



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 13/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 09/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022

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

NOME FANTASIA: PRONTO SOCORRO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 780.422,65

DATA DO RECEBIMENTO: 15/08/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 2 – 7º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 37.210,65

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 23.495,81



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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/07/2024	R\$37.210,65
REPASSE MÊS 2 - 7º ADITIVO	15/08/2024	R\$780.422,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$780.422,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$4.296,96
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$121,36
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$822.051,62

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
05/08/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 07/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 23.932,89
05/08/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.229,45
06/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
07/08/2024	NF nº 1371 - PARCIAL	RSP SEGURANÇA E VIGILÂNCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00
08/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
14/08/2024	NF nº 70	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 400,00
14/08/2024	NF nº 66646	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 605,00
14/08/2024	NF nº 38516	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 832,80
14/08/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.582,75
14/08/2024	NF nº 000.130.131	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 807,52
15/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 18,18
16/08/2024	NF nº 000.703.198	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.397,30
16/08/2024	NF nº 000.703.126	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 322,38
19/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 13,19

**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

20/08/2024	NF nº 265	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	24.735,11
20/08/2024	NF nº 693	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	43.712,33
20/08/2024	NF nº 106	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
20/08/2024	NF nº 108	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
20/08/2024	NF nº 111	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00
20/08/2024	NF nº 138	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.061,15
20/08/2024	NF nº 72	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.300,00
20/08/2024	NF nº 28	CLINICA MÉDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/08/2024	NF nº 16286	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.250,00
20/08/2024	NF nº 38	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.250,00
20/08/2024	NF nº 21	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/08/2024	NF nº 64	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.750,00
20/08/2024	NF nº 34	A.L.R SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/08/2024	NF nº 79	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
20/08/2024	NF nº 16290	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/08/2024	VT nº 42	VT.MED. CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/08/2024	NF nº 97	CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/08/2024	NF nº 19	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	30.125,00
20/08/2024	NF nº 44	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.750,00
20/08/2024	NF nº 331	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
20/08/2024	NF nº 332	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.000,00
20/08/2024	NF nº 64	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.250,00
20/08/2024	NF nº 65	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
20/08/2024	NF nº 27	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.500,00
20/08/2024	NF nº 55	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.250,00
20/08/2024	NF nº 2	CAROLINA PEREIRA GUEDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/08/2024	NF nº 788	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.446,50
20/08/2024	NF nº 791	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.598,30
20/08/2024	NF nº 789	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
20/08/2024	NF nº 9	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.750,00
20/08/2024	NF nº 52	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
20/08/2024	NF nº 53	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.227,87
20/08/2024	NF nº 19	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.125,00
20/08/2024	NF nº 78	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.750,00
20/08/2024	NF nº 17	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
20/08/2024	NF nº 18	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/08/2024	NF nº 162	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.725,50
20/08/2024	NF nº 160	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.813,75
20/08/2024	NF nº 161	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.362,75
20/08/2024	NF nº 29	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.400,00
20/08/2024	NF nº 22	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00



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

20/08/2024	NF nº 1491	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.378,25
20/08/2024	NF nº 223	ZANCANELLA & MENDONÇA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.519,37
20/08/2024	RPA nº 47548/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.487,50
21/08/2024	NF nº 11	INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/08/2024	NF nº 38	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/08/2024	NF nº 81	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	37.821,55
21/08/2024	NF nº 4	MAAFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
21/08/2024	NF nº 122	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.000,00
21/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	384,84
22/08/2024	NF nº 1146	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.298,55
22/08/2024	NF nº 2669	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.878,36
22/08/2024	NF nº 000.028.636	VIVA FARMACÊUTICA SA	MEDICAMENTOS	R\$	10.556,00
22/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
23/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
26/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
27/08/2024	NF nº 320946	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	7.000,00
27/08/2024	NF nº 000.365.757	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.432,00
27/08/2024	NF nº 000.085.865	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.195,65
27/08/2024	NF nº 000.261.750	ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.631,92
27/08/2024	NF nº 15093	URGÊNCIA HOSP. CRUZ DIST. DE MED. E MAT. CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.944,00
27/08/2024	NF nº 000.046.548	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	875,50
27/08/2024	NF nº 000.498.485	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.024,60
27/08/2024	NF nº 000.085.766	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.434,60
27/08/2024	NF nº 92228	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	10.384,51
27/08/2024	NF nº 000.254.882	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.050,19
28/08/2024	NF nº 000.708.109	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	8.254,61
28/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
29/08/2024	NF nº 000.708.450	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.612,84
29/08/2024	NF nº 000.565.828	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.430,00
29/08/2024	NF nº 000.156.383	LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	741,70
29/08/2024	NF nº 000.499.201	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.464,00
29/08/2024	NF nº 000.255.059	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.429,16
29/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
30/08/2024	NF nº 30524	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.818,96
30/08/2024	NF nº 000.067.693	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.159,00
30/08/2024	NF nº 000.709.384	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.769,71
30/08/2024	NF nº 000.426.489	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.608,47
30/08/2024	NF nº 000.086.386	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.093,00
30/08/2024	NF nº 000.132.088	IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.518,00
30/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00



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

			TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 798.555,81
			VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
			VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 23.495,81

Guaira/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 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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

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

EXERCÍCIO: AGOSTO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/08/2024	780.422,65	15/08/2024	550.475.000.108.483	780.422,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				37.210,65
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				780.422,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				121,36
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				817.754,66
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				4.296,96
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				822.051,62

(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): MUNICIPAL					
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)	39.745,09	0,00	39.745,09	39.745,09	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	38.278,42	0,00	38.278,42	38.278,42	0,00
Material médico e hospitalar (*)	27.115,00	0,00	27.115,00	27.115,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	654.512,57	0,00	654.512,57	654.512,57	0,00
Outros serviços de terceiros	38.312,02	0,00	38.312,02	38.312,02	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	592,71	0,00	592,71	592,71	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	798.555,81	0,00	798.555,81	798.555,81	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	822.051,62
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	798.555,81
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	23.495,81
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	23.495,81

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 Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: AGOSTO/2024

Processo n.º 13/2022

Termo de Convênio n.º 03/2022

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

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 28743-1

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/07/2024	SALDO ANTERIOR			37.210,65
05/08/2024	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 07/2024	23.932,89		13.277,76
05/08/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	7.229,45		6.048,31
06/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		6.028,31
07/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1371- PARCIAL	6.000,00		28,31
08/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		18,31
14/08/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 07/2024		4.296,96	4.315,27
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 70	400,00		3.915,27
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 66646	605,00		3.310,27
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 38516	832,80		2.477,47
14/08/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	1.582,75		894,72
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.130.131	807,52		87,20
15/08/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 - 7º ADITIVO		780.422,65	780.509,85
15/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,18		780.491,67
16/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.703.198	2.397,30		778.094,37
16/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.703.126	322,38		777.771,99
19/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,19		777.758,80
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 265	24.735,11		753.023,69
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 693	43.712,33		709.311,36
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 106	24.000,00		685.311,36
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 108	16.500,00		668.811,36
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 111	13.000,00		655.811,36
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 138	28.061,15		627.750,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 72	27.300,00		600.450,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 28	1.500,00		598.950,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 16286	17.250,00		581.700,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 38	17.250,00		564.450,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 21	3.000,00		561.450,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 64	9.750,00		551.700,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 34	3.000,00		548.700,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 79	4.500,00		544.200,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 16290	1.500,00		542.700,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 42	7.500,00		535.200,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 97	1.500,00		533.700,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 19	30.125,00		503.575,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 44	9.750,00		493.825,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 331	9.000,00		484.825,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 332	27.000,00		457.825,21



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

20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 64	26.250,00		431.575,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 65	8.000,00		423.575,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 27	19.500,00		404.075,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 55	11.250,00		392.825,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 2	750,00		392.075,21
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 788	8.446,50		383.628,71
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 791	33.598,30		350.030,41
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 789	1.407,75		348.622,66
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 9	3.750,00		344.872,66
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 52	16.500,00		328.372,66
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 53	23.227,87		305.144,79
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 19	12.125,00		293.019,79
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 78	24.750,00		268.269,79
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 17	12.000,00		256.269,79
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 18	750,00		255.519,79
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 162	2.725,50		252.794,29
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 160	6.813,75		245.980,54
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 161	1.362,75		244.617,79
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 29	10.400,00		234.217,79
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 22	10.500,00		223.717,79
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1491	32.378,25		191.339,54
20/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 223	3.519,37		187.820,17
20/08/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 47548/1	18.487,50		169.332,67
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 11	3.000,00		166.332,67
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 38	3.000,00		163.332,67
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 81	37.821,55		125.511,12
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 4	6.000,00		119.511,12
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 122	21.000,00		98.511,12
21/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	384,84		98.126,28
22/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1146	4.298,55		93.827,73
22/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 2669	2.878,36		90.949,37
22/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.028.636	10.556,00		80.393,37
22/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		80.353,37
23/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		80.323,37
26/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		80.316,87
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 320946	7.000,00		73.316,87
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.365.757	1.432,00		71.884,87
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.085.865	1.195,65		70.689,22
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.261.750	1.631,92		69.057,30
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 15093	2.944,00		66.113,30
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.046.548	875,50		65.237,80
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.498.485	1.024,60		64.213,20
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.085.766	3.434,60		60.778,60
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 92228	10.384,51		50.394,09
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.254.882	1.050,19		49.343,90
28/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.708.109	8.254,61		41.089,29
28/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		41.049,29
29/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.708.450	3.612,84		37.436,45
29/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.565.828	1.430,00		36.006,45
29/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.156.383	741,70		35.264,75
29/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.499.201	1.464,00		33.800,75
29/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		33.790,75
30/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.255.059	1.429,16		32.361,59
30/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30524	1.818,96		30.542,63
30/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.067.693	1.159,00		29.383,63
30/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.709.384	1.769,71		27.613,92
30/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.426.489	1.608,47		26.005,45
30/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.086.386	1.093,00		24.912,45
30/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.132.088	1.518,00		23.394,45
30/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		23.374,45
30/08/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		121,36	23.495,81
SALDO FINAL				23.495,81



Santa Casa de Misericórdia de Guaiá

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

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

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

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 592,71. 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 14/08/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de julho/2024, no valor total de R\$ 4.296,96.

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

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 28743-1 SANTA C M 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
29/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.501	23.932,89 D	
				05/08 16:00 SANTA C M GUAIRA			
05/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.502	7.229,45 D	
				05/08 16:00 SANTA C M GUAIRA			
05/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	31.162,34 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.191.200.029.319	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/08/2024			
06/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
07/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.701	6.000,00 D	
				07/08 17:10 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA			
07/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.000,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.211.200.008.192	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/08/2024			
08/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
14/08/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	141.614.049.531.832	4.296,96 C	
				14/08 16:14 48341283000161 SANTA CASA			
14/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.401	400,00 D	
				14/08 16:14 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
14/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.402	605,00 D	
				14/08 16:15 BELIVE MEDICAL			
14/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.403	832,80 D	
				14/08 16:15 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO			
14/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.404	1.582,75 D	
				REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS			
14/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.405	807,52 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
14/08/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	68,89 D	0,00 C
				Rende Facil			
15/08/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	780.422,65 C	
				15/08 15:54 PM GUAIRA - SAUDE			
15/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.281.200.042.084	18,18 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 14/08/2024			
15/08/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	780.404,47 D	0,00 C
				Rende Facil			

16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.601	2.397,30 D	
			16/08 16:44 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.602	322,38 D	
			16/08 16:44 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
16/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.719,68 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.321.200.428.864	13,19 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/08/2024			
19/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13,19 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.001	24.735,11 D	
			20/08 16:28 REMOVITT SERVICOS MEDICOS			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.002	43.712,33 D	
			20/08 16:28 Pardi Servicos Medicos Eir			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.003	24.000,00 D	
			20/08 16:30 MEDLEST LTDA			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.004	16.500,00 D	
			20/08 16:30 MEDLEST LTDA			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.005	13.000,00 D	
			20/08 16:30 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.006	28.061,15 D	
			20/08 16:31 MEDICAL KIDS CL			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.007	27.300,00 D	
			20/08 16:31 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.008	1.500,00 D	
			20/08 16:32 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.009	17.250,00 D	
			20/08 16:32 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.010	17.250,00 D	
			20/08 16:32 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.011	3.000,00 D	
			20/08 16:32 FERNANDA STELLUTI GARCIA S			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.012	9.750,00 D	
			20/08 16:33 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.013	3.000,00 D	
			20/08 16:33 A.L.R SERVICOS MEDICOS			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.014	4.500,00 D	
			20/08 16:33 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.015	1.500,00 D	
			20/08 16:33 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.016	7.500,00 D	
			20/08 16:34 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.017	1.500,00 D	
			20/08 16:34 CATARINA DE SOUZA NASCIMEN			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.018	30.125,00 D	
			20/08 16:34 JPS			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.019	9.750,00 D	
			20/08 16:34 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.020	9.000,00 D	
			20/08 16:35 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.021	27.000,00 D	

			20/08 16:35 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.022	26.250,00 D			
			20/08 16:35 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.023	8.000,00 D			
			20/08 16:36 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.024	19.500,00 D			
			20/08 16:36 CLINICA MEDICA CAMP					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.025	11.250,00 D			
			20/08 16:37 THAYS CURI SERVICOS MEDICO					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.026	750,00 D			
			20/08 16:37 CAROLINA PEREIRA GUEDES SE					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.027	8.446,50 D			
			20/08 16:37 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.028	33.598,30 D			
			20/08 16:37 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.029	1.407,75 D			
			20/08 16:38 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.030	3.750,00 D			
			20/08 16:38 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.031	16.500,00 D			
			20/08 16:38 LVG GUIMARAES SERVICOS MED					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.032	23.227,87 D			
			20/08 16:38 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.033	12.125,00 D			
			20/08 16:38 MONIQUE MIELE LTDA					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.034	24.750,00 D			
			20/08 16:39 CLINICA MEDICA CLEMENTE					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.035	12.000,00 D			
			20/08 16:39 VERONICA INACIO SERVICOS M					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.036	750,00 D			
			20/08 16:39 VERONICA INACIO SERVICOS M					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.037	2.725,50 D			
			20/08 16:39 R M DE MEDEIROS SERVICOS M					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.038	6.813,75 D			
			20/08 16:39 R M DE MEDEIROS SERVICOS M					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.039	1.362,75 D			
			20/08 16:40 R M DE MEDEIROS SERVICOS M					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.040	10.400,00 D			
			20/08 16:40 RENATA CRISTINA SANTOS FER					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.041	10.500,00 D			
			20/08 16:40 VELOSO O - M A LTDA					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.042	32.378,25 D			
			20/08 16:40 Clinica De Cardiologia Dr					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.043	3.519,37 D			
			20/08 16:40 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN					
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.044	18.487,50 D			
			20/08 16:40 PAULO DE T CALIL					
20/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	608.426,13 C	0,00 C		
			Rende Facil					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.101	3.000,00 D			
			21/08 10:47 INGRID FORTUNATO GARCIA DE					

21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.102	3.000,00 D	
			21/08 10:47 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI				
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.103	37.821,55 D	
			21/08 10:47 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L				
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.104	6.000,00 D	
			21/08 10:47 MAAFE SERVICOS MEDICOS LTD				
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.105	21.000,00 D	
			21/08 10:48 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA				
21/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.341.200.035.254		384,84 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/08/2024				
21/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	71.206,39 C	0,00 C
			Rende Facil				
22/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.201	4.298,55 D	
			22/08 14:43 LABORATORIO DE ANALISES CL				
22/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.202	2.878,36 D	
			22/08 14:44 LABORATORIO GIANSANTE SANT				
22/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.203	10.556,00 D	
			22/08 14:44 VIVA COMERCIO ATACADISTA D				
22/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.351.200.030.760		40,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/08/2024				
22/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	17.772,91 C	0,00 C
			Rende Facil				
23/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.361.200.030.699		30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/08/2024				
23/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	30,00 C	0,00 C
			Rende Facil				
26/08/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	892.390.800.019.624		6,50 D	
			Cobrança referente 12/08/2024				
26/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	6,50 C	0,00 C
			Rende Facil				
27/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.701	7.000,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO				
27/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.702	1.432,00 D	
			27/08 17:05 ALFALAGOS LTDA				
27/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.703	1.195,65 D	
			27/08 17:05 MEDICAMENTAL H LTDA				
27/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.704	1.631,92 D	
			27/08 17:05 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR				
27/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.705	2.944,00 D	
			27/08 17:05 EDUS MEDICAMENTOS				
27/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.706	875,50 D	
			27/08 17:06 PROMEFARMA MEDICAMENTOS				
27/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.707	1.024,60 D	
			27/08 17:06 HDL LOGISTICA HOSPITALAR				
27/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.708	3.434,60 D	
			27/08 17:06 HDL LOGISTICA HOSPITALAR				
27/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.709	10.384,51 D	
			27/08 17:06 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
27/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.710	1.050,19 D	
			27/08 17:06 MULTIFARMA COMERCIO E REPR				
27/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	30.972,97 C	0,00 C

J7

Rende Facil						
28/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.801	8.254,61 D	
28/08 17:01 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
28/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	852.411.200.031.054	40,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 27/08/2024						
28/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.294,61 C	0,00 C
Rende Facil						
29/08/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	291.640.020.916.432	1.429,16 C	*
29/08 16:40 CONTA DO RECEBEDOR INEXIST						
29/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.901	3.612,84 D	
29/08 16:39 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
29/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.902	1.430,00 D	
29/08 16:39 MED CENTER COMERCIAL LTDA						
29/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.903	741,70 D	
29/08 16:39 LABINGA COM DE ARTIGOS PA						
29/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.904	1.464,00 D	
29/08 16:39 HDL LOGISTICA HOSPITALAR						
29/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.905	1.429,16 D	*
29/08 16:40 MULTIFARMA COMERCIO E REPR						
29/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.906	1.429,16 D	
29/08 16:47 MULTIFARMA COMERCIO E REPR						
29/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.421.200.030.785	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 28/08/2024						
29/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.687,70 C	0,00 C
Rende Facil						
30/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.001	1.818,96 D	
30/08 16:47 ALFALAGOS FILIAL						
30/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.002	1.159,00 D	
30/08 16:47 BELIVE MEDICAL						
30/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.003	1.769,71 D	
30/08 16:47 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
30/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.004	1.608,47 D	
30/08 16:48 LONDRICIR COM MAT HOSP						
30/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.005	1.093,00 D	
30/08 16:48 MEDICAMENTAL H LTDA						
30/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.006	1.518,00 D	
30/08 16:48 IMPORT SERV MAT MED HOSP L						
30/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.431.200.168.430	20,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 29/08/2024						
30/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.987,14 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.

18

**Dados do Cliente**

Agência 475-8	Conta 28743-1
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Agosto/2024

Saldo bruto em 31/07/2024	R\$ 37.210,65
Aplicações no mês:	R\$ 780.473,36
Resgates líquidos no mês:	R\$ 794.309,56
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 121,36
Saldo bruto em 30/08/2024:	R\$ 23.495,81

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2024	Saldo Anterior	R\$ 37.193,12	R\$ 17,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/08/2024	Resgate	R\$ 31.143,99	R\$ 18,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.162,34
06/08/2024	Resgate	R\$ 19,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
07/08/2024	Resgate	R\$ 5.996,00	R\$ 4,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00
08/08/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
14/08/2024	Aplicação	R\$ 68,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,89
15/08/2024	Aplicação	R\$ 780.404,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780.404,47
16/08/2024	Resgate	R\$ 23,14	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,16
16/08/2024	Resgate	R\$ 68,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,89
16/08/2024	Resgate	R\$ 2.627,53	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.627,63
19/08/2024	Resgate	R\$ 13,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,19
20/08/2024	Resgate	R\$ 608.354,46	R\$ 71,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 608.426,13
21/08/2024	Resgate	R\$ 71.195,21	R\$ 11,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71.206,39
22/08/2024	Resgate	R\$ 17.769,43	R\$ 3,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.772,91
23/08/2024	Resgate	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00
26/08/2024	Resgate	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,50

J9

Data	HISTORICO	Capital	Rendimento*	IR	IUF	valor Liquido
27/08/2024	Resgate	R\$ 30.963,25	R\$ 9,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.972,97
28/08/2024	Resgate	R\$ 8.291,68	R\$ 2,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.294,61
29/08/2024	Resgate	R\$ 8.684,29	R\$ 3,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.687,70
30/08/2024	Resgate	R\$ 8.983,26	R\$ 3,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.987,14
30/08/2024	Saldo Final	R\$ 23.485,67	R\$ 10,14	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



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

PROCESSO Nº 13/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 07/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.752,64	5.044,13	1.942,33	3.101,80	ENFERMEIRO
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1.635,00	2.041,78	162,58	1.879,20	REPCIONISTA
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	1.883,00	3.409,59	760,85	2.648,74	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3.752,64	5.465,52	1.112,06	4.353,46	ENFERMEIRA
TALITA SILVEIRA SANTANA	1.550,00	2.195,56	176,42	2.019,14	FAXINEIRA
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	3.752,64	4.315,17	604,05	3.711,12	ENFERMEIRA
TAYNARA SABINO CIRILO	3.752,64	4.315,17	1.100,80	3.214,37	ENFERMEIRA
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1.883,00	3.376,10	371,04	3.005,06	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TOTAL DOS SALÁRIOS				23.932,89	

GUAÍRA-SP, 13 DE SETEMBRO DE 2024.

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA PIS:12708183186 CBO:2235-05 CPF:308.362.448-90 RG:342324469 Local:00027 PRONTO SOCORRO CARGO:0116 Enfermeiro	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8507-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual		1.412,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	99,94	35.00%HN=52:30m		20,84	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer					280,13
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.091,53
31	08326	Curso e Treinamento					99,75
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		5.044,13	524,99
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 3		3.950,37	226,06
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.044,13	1.942,33
						Vr. Líquido ➡	3.101,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.752,64	5.044,13	5.044,13	403,53	3.950,37	

DPCUCA 2024 E.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/08/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Rodrig*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00306 SILVIA DOS SANTOS PARREIRA PIS:12609162172 CBO:4221-10 CPF:286.230.248-18 RG:32659863X Local:00027 PRONTO SOCORRO CARGO:0127 Recepcionista	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 12/02/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6710-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m		9,08	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS		2.041,78	162,58
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.041,78	162,58
						Vr. Líquido ➡	1.879,20
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.635,00	2.041,78	2.041,78	163,34		

DPCUCA 2024 E.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: / /
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Silvia Parreira*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024				
00479 SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA PIS:20389161327 CBO:3222-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem					Folha: 01 Funcionário desde: 22/06/2022				
Banco: BRADESCO					Ag.:0144 C/C.:354119-3				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	62,77	1.820,33			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.364,93	272,99			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	10,46	301,26			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
31	07702	Convenio de Farmácia					182,40		
31	08322	Acao Judicial	10,00	s/sal. normativo			216,54		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.602,07		316,63		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.844,79		45,28		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 			
Funcionário de férias no mês de 01/07/2024 à 02/07/2024.						Total vencimentos 3.409,59	Total descontos 760,85		
						Vr. Líquido ➡	2.648,74		
Salário Base 1.883,00		Sal.Contr.INSS 3.602,07		Base Cál.c.F.G.T.S. 3.409,59		F.G.T.S. do Mês 272,76		Base Cál.c. IRRF 2.844,79	via do empregado

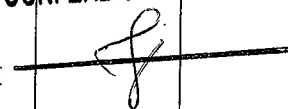
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024				
00367 TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA PIS:20223064666 CBO:2235-05 CPF:414.811.428-10 RG:431700771 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2021				
Banco: BANCO DO BRADESCO					Ag.:335-2 C/C.:8510-3				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,84	66,67			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	26,00	100.00%	41,68	1.083,68			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13			
31	07721	Plano Odontologico					34,04		
31	08326	Curso e Treinamento					99,75		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.465,52		583,98		
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.691,95		394,29		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos 5.465,52	Total descontos 1.112,06		
						Vr. Líquido ➡	4.353,46		
Salário Base 3.752,64		Sal.Contr.INSS 5.465,52		Base Cál.c.F.G.T.S. 5.465,52		F.G.T.S. do Mês 437,24		Base Cál.c. IRRF 4.691,95	via do empregador

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024			
		00518 TALITA SILVEIRA SANTANA				SSP SP Folha: 01			
		PIS:16676956528 CBO:5142-25		CPF:317.611.038-30		RG:416179058		Funcionário desde: 05/06/2023	
		Local:00027 PRONTO SOCORRO				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:184365			
		Cargo:0120 Faxineira							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	26,80	35.00%HN=52:30m	8,61	80,76			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.195,56		176,42		
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos		
						2.195,56	176,42		
						Vr. Líquido ➔	2.019,14		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
		1.550,00	2.195,56	2.195,56	175,64				

DPCUCA 2024 E.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

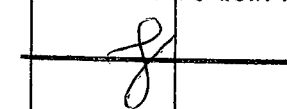
		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024			
		00585 TATIANE CONEUNDES GABRIEL				SSP SP Folha: 01			
		PIS:26831333832 CBO:2235-05		CPF:455.685.418-09		RG:433379923		Funcionário desde: 01/09/2023	
		Local:00027 PRONTO SOCORRO				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22353-0			
		Cargo:0116 Enfermeiro							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13			
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		422,93		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.750,37		181,12		
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos		
						4.315,17	604,05		
						Vr. Líquido ➔	3.711,12		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		3.752,64	4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37			

DPCUCA 2024 E.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00369 TAYNARA SABINO CIRILO PIS:20353913736 CBO:2235-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal 31/07/2024			Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2021		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			C/C.: 8469-7		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					397,00
31	08326	Curso e Treinamento					99,75
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		422,93
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.750,37		181,12
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,17	1.100,80
						Vr. Líquido ➡	3.214,37
						Salário Base	via do empregado
						3.752,64	
						Sal.Contr.INSS	
						4.315,17	
						Base Cálcl.F.G.T.S.	
						4.315,17	
						F.G.T.S. do Mês	
						345,21	
						Base Cálcl. IRRF	
						3.750,37	

DPCUCA 2024 F.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00339 VALDENIR PEREIRA DA SILVA PIS:16590005808 CBO:3222-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/07/2024			SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 16/07/2020		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			C/C.: 7318-0		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	62,77	1.820,33	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.364,93	272,99	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,14	35.00%HN=52:30m	10,46	267,77	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					17,02
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.568,58		312,61
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.811,30		41,41
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
Funcionário de férias no mês de 01/07/2024 à 02/07/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						3.376,10	371,04
						Vr. Líquido ➡	3.005,06
						Salário Base	via do empregador
						1.883,00	
						Sal.Contr.INSS	
						3.568,58	
						Base Cálcl.F.G.T.S.	
						3.376,10	
						F.G.T.S. do Mês	
						270,08	
						Base Cálcl. IRRF	
						2.811,30	

DPCUCA 2024 E.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

28793-1

1.S. (S)

Pagamento através de banco

05/08/2024 15:27:15

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão
07/2024

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000409

Data de pagamento: 05/08/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8507-3	3.101,80
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	286.230.248-18	335-2	6710-5	1.879,20
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	414.811.428-10	335-2	8510-3	4.353,46
TALITA SILVEIRA SANTANA	317.611.038-30	335-2	184365	2.019,14
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	455.685.418-09	335-2	22353-0	3.711,12
TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	3.214,37
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	3.005,06

Total: 21.284,15

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 2.648,74

Total geral: 23.932,89

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

CONFERE COM ORIGINAL



Pagamento através de banco

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

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão
 07/2024

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000409

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor	Data de pagamento:
BRADESCO SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	340.073.238-95	0144	354119-3	2.648,74	05/08/2024
Total:				2.648,74	
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				21.284,15	
Total geral:				23.932,89	

27



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320516253661281
05/08/2024 16:30:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240805184501477534090
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$23.932,89
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/08/2024 - 16:00:45

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUCAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode 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 - 16:00:46

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: A.47B.AD6.F68.B8E.AC1

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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				2.037,86
05/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1600467	X 23.932,89		25.970,75
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601009	7.229,45		33.200,20
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601417	63.131,57		96.331,77
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602255	536.683,93		633.015,70
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602354	36.430,74		669.446,44
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/08	1602579	2.525,47		671.971,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	554		-2.525,47	669.446,44
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	555		-7.229,45	662.216,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	556		-36.430,74	625.786,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	557		-63.131,57	562.654,68
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	558		X -23.932,89	538.721,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	559		-536.683,93	2.037,86
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240805		-270,76	1.767,10
06/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	381,52		2.148,62
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	6,85		2.155,47
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		2.666,64
07/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	378,65		3.045,29
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	560		-700,00	2.345,29
08/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.884,34
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		3.423,39
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.736,80		5.160,19
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.289,40	-12.129,21
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.317,73	-24.446,94
09/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	102,23		-24.344,71
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-24.236,90
12/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,62		-24.021,28
13/08/2024	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	536,69		-23.484,59
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 13/08	1340229	23.500,00		15,41
15/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	441,04		456,45
19/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/08	1710416	3.802,00		4.258,45
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	561		-3.802,00	456,45
20/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	156,82		613,27
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	306,70		919,97
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 20/08	1623174	2.259,97		3.179,94
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	562		-2.259,97	919,97
21/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	511,17		1.431,14
22/08/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG PIX QR CODE DINAMIC REM: ANGELA MARIA FICHER B 22/08	9397237	161,72		1.592,86
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	1146310	90,00		1.682,86
23/08/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	150,82		1.833,68
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 23/08	1634088	4.474,31		6.307,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	563		-4.474,31	1.833,68
26/08/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	283,47		2.117,15
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,26	2.115,89
27/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		2.253,10
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	264,26		2.517,36

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



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

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

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	2.887,20	245,28	2.641,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	2.180,00	175,02	2.004,98	RECEPCIONISTA
TALITA SILVEIRA SANTANA	2.819,73	237,18	2.582,55	FAXINEIRA
TOTAL DAS FÉRIAS			7.229,45	

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	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	042183	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			017	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Sector: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 09/12/2022

A: 08/12/2023

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
	1.883,00	282,40	0,00	1-Mensal

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

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

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

Local e data _____

CIENTE _____

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

ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA

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

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

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

Local e data _____

ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
TALITA SILVEIRA SANTANA	3176110	03830	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0120 Faxineira			Setor: 00027 PRONTO SOCORRO	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO	
DE: 05/06/2023	A: 04/06/2024

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
	1.550,00	564,80	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	70,49	2.114,80	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.114,80	704,93	
5901	F.G.T.S.	8,00	2819,73 mês atual	225,57		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.819,73		237,18
					2.819,73	237,18
					Valor Líquido	2.582,55

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.582,55 (DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data _____

CIENTE

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

TALITA SILVEIRA SANTANA

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\$ 2.582,55 (DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA 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 _____

TALITA SILVEIRA SANTANA

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	08271786	00085	LIVRO Nº _____ FLS/FICHA Nº _____
Cargo: 0127 Recepcionista		Sector: 00027 PRONTO SOCORRO	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/01/2023 A: 02/01/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/08/2024 A: 30/08/2024

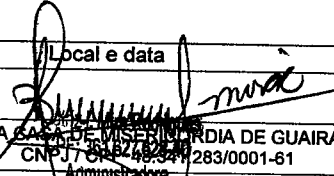
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.635,00	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	54,50	1.635,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.635,00	545,00	
5901	F.G.T.S.	8,00	2180.mês atual	174,40		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.180,00		175,02

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

2.180,00	175,02
Valor Líquido	2.004,98

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.004,98 (DOIS MIL, QUATRO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

CIENTE	Local e data
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 Administradora	MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA

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\$ 2.004,98 (DOIS MIL, QUATRO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA

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

CONFERE COM ORIGINAL



287432

Férias P.S

Pagamento através de banco

31/07/2024 15:46:38

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo
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				
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	370.883.778-96	335-2	6488-2	2.641,92
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	082.717.863-85	335-2	9765-9	2.004,98
TALITA SILVEIRA SANTANA	317.611.038-30	335-2	184365	2.582,55

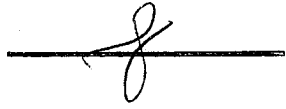
Total: 7.229,45

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 7.229,45

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240805184429606975409
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.229,45
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/08/2024 - 16:00:59

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 - 16:01:01

=====

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: E.0CB.108.4EC.14B.9C6

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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



Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61
Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES
Data da operação: 13/09/2024 - 08h48

Summary table with columns: Agência | Conta, Total Disponível (R\$), Total (R\$). Values: 00335 | 0001580-6, 872,49, 872,49.

Main transaction table with columns: Data, Lançamento, Dcto., Crédito (R\$), Débito (R\$), Saldo (R\$). Includes entries for SALDO ANTERIOR, TRANSFERENCIA PIX, PAGAMENTO FUNCIONARIOS, and VENDA CARTAO DE CREDITO.

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\$)	Debito (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

2.3741-1 18 6.000,00



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

Número da NFS-e
1371



Data e Hora da Emissão:	05/08/2024 17:51:57	Competência:	5/8/2024	Código de Verificação:	K95JMCIFY
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	OLIMPIA - SP

Razão Social/Nome:								RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA							
CNPJ/CPF:		11.078.254/0001-49		Inscrição Municipal:		3026400		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO		UF:		SP	
Endereço e Cep:				AV 200 DOUTOR ANILOEL NAZARETH ,4338 - JARDIM ESTRELLA CEP: 15070-230											
Complemento:				Telefone:		(17)3227-8588		e-mail:		nrcontabil@terra.com.br					

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PATRIMONIAL ARMADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA LOCALIZADA NA RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 CIDADE DE GUAIRA - SP, ENTRE OS DIAS 01 A 31 DE JULHO 2024 ENVIAR DEPOSITO PARA O BANCO SICRED (748) AG: 3003 C/C: 0524-6, TITULAR: RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA OU PIX: 11078254000149

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 6.000,00

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

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

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Valor do ISSQN devido ao Município	
Valor dos Serviços R\$:	27.367,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$ 27.367,20
Desconto Incondicionado:	0,00	2-Tributação fora do município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei 0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado: 0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota % 4,00
Valor ISSQN Retido:	1.094,69	1-Sim	ISS a reter: (X) Sim () Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:
		2-Não	

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

Avisos

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380717071677121
07/08/2024 17:13:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240807190329622137318
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/08/2024 - 17:10:37

PAGO PARA: Rsp Seguranca e Vigilancia Patrimoni
CNPJ: 11.078.254/0001-49
CHAVE PIX: 11078254000149
INSTITUICAO: 03065046 CC POUV INV NOROESTE SP
AGENCIA: 3003 - CONTA: 000000000000058246
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/08/2024 - 17:10:38

=====

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: A.92D.226.468.D21.76F

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

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

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



Chave de Acesso da NFS-e
3517406221575399300014000000000007024085677596628

Número da NFS-e
70

Competência da NFS-e
05/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/08/2024 12:17:05

Número da DPS
70

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
05/08/2024 12:17:05



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço
Nome / Nome Empresarial
15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO

Endereço
19, 827, CENTRO

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF
15.753.993/0001-40

Inscrição Municipal
-

E-mail
COMPUTTECGUAIRA@GMAIL.COM

Município
Guaira - SP

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

Telefone
(17) 9975-8575

CEP
14790-000

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
24, 872, JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF / NIF
48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal
-

E-mail
-

Município
Guaira - SP

Telefone
-

CEP
14790-000

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Guaira - SP

País da Prestação
-

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Tipo de Imunidade
-

Valor do Serviço
R\$ 400,00

BC ISSQN
-

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Desconto Incondicionado
-

Alíquota Aplicada
-

Município de Incidência do ISSQN
Guaira - SP

Número Processo Suspensão
-

Total Deduções/Reduções
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Benefício Municipal
-

Cálculo do BM
-

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

PIS
-

CP
-

COFINS
-

CSLL
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 400,00

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

Desconto Condicionado
R\$

PIS/COFINS Retidos
-

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331416179167151
14/08/2024 16:22:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240814172627360563439
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$3,96
DATA: 14/08/2024 - 16:14:59

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 16:15:00
=====

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: 9.96E.39C.29A.36F.7CB
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

28792

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
 EMISSÃO: 13/08/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 605,00
 NF-e Nº: 66646 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 66.646 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3124.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0666.4610.1518.7144
 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 131246123282313 - 13/08/2024 17:55:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000
 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 48.341.283/0001-61
 DATA EMISSÃO 13/08/2024
 DATA DA SAÍDA 13/08/2024
 CEP 14790-000 HORA DA SAÍDA 17:53:11


FATURA/DUPLICATAS
 66646/1 - 13/08/24 - 605,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 605,00 VALOR DO ICMS 72,60
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 605,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 605,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G
 ENDEREÇO AV 10. 1126
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
 NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,2000 PESO LÍQUIDO 6,2000

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
3251 30049069	HALOPERIDOL 1M 5MG/ML 1ML CX25AMP GEN FRESENIUS KABI Princípio Ativo: HALOPERIDOL Modelo: 5MG/ML Lote: 78SF2556 - 16/06/2026 Qtd: 2.00	000 6108	CX	2,0000	32,5000	0,0000	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00	0,00
3247 30049069	MIDAZOLAM 5MG/ML X 10ML CX50AMP GEN FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MIDAZOLAM Modelo: 5MG/ML Lote: 78SC1109 - 21/03/2025 Qtd: 6.00	000 6108	CX	6,0000	90,0000	0,0000	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL


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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 1035515 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 67442 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

43

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240814185321896347376
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$605,00
TARIFA: R\$5,98
DATA: 14/08/2024 - 16:15:21

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 16:15:22

=====

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: D.854.CF4.2FB.4AE.8EC

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088


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

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
 EMISSÃO: 13/08/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 832,80 NF-e Nº: 38516 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA ARLINDO NATAL, 333
 Bairro: UBERABA
 81580-460 Curitiba - PR
 Fone: (41)3618-0502

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 38.516
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO


CHAVE DE ACESSO
 4124.0814.3355.4400.0380.5500.1000.0385.1610.1518.7132

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
 141240242326022 - 13/08/2024 17:51:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **CNPJ** 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 13/08/2024
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 13/08/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:49:13

FATURA/DUPLICATAS
 38516/1 - 13/08/24 - 832,80

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
832,80	99,94	0,00	0,00	832,80
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
				832,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE 5 ESPÉCIE CAIXAS MARCA
 NUMERAÇÃO PESO BRUTO 85,1000 PESO LÍQUIDO 85,1000

PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO
 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/CSOS	DESCRITIVO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	
2265 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Lote: 74SL5449 - 26/10/2025 Qtd: 2.00 Numero da FCI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	500	CX	2,0000	150,9000	0,0000	301,80	301,80	36,22	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR397L9 - 17/12/2025 Qtd: 3.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500	CX	3,0000	177,0000	0,0000	531,00	531,00	63,72	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 1035515 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 23111-4 / Numero do Pedido BELIVE 39369 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240814185356851258423
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$832,80
TARIFA: R\$8,24
DATA: 14/08/2024 - 16:15:32

PAGO PARA: Belive Comercio de Produtos Hospital
CNPJ: 14.335.544/0003-80
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000231114
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 16:15:33
=====

DOCUMENTO: 081403
AUTENTICACAO SISBB: B.873.DC3.D01.DFA.511

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



20433

Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP		01.621.293/0004-30	Vencimento: 15/08/2024	Valor do Documento 1.582,75
		14025-110	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/08/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/08/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
			Data de Emissão 24/07/2024	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
			Nosso Número 237-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 158275	
Endereço RUA 24 872				
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA				
Município GUAIRA				
		UF SP	CEP 14790-000	
Mensagem Pagador				

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00023.760010 5 98090000158275

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/08/2024
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
01.621.293/0004-30					
Data do documento 24/07/2024	N. documento 158275	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 24/07/2024	Nosso número 237-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.582,75
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/08/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/08/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO					(-) Outras deduções
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					(+) Mora / Multa
RUA 24 872					(+) Outros acréscimos
JARDIM PAULISTA					(=) Valor cobrado
GUAIRA - SP					
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



47

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

Data da Fatura: 23/06/2024
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guará
Setor: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS

FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec	Valor
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	3	R\$ 465,12	93,39	194,36	287,75
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	3	450,35	R\$ -	449,57	449,57
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	2	465,12	R\$ -	69,27	69,27
MONICA CRISTINA INACIA DA SILVA	3	454,26	R\$ -	168,08	168,08
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	2	465,12	-	136,24	136,24
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES	2	R\$ 511,00	R\$ -	182,40	182,40
Total de clientes atendidos: 6					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 220,45
R\$ 1362,30

Recebemos de PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 000.001.737
SÉRIE 001

Identificação e Assinatura do Recebedor:

Identificação do Emitente

PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA
R24, 669
CENTRO
GUAIRA
14790000
1733311503

SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.001.737
SÉRIE 001
FL 1/1

1



Chave de Acesso:

3524 0729 4618 9000 0110 5500 1000 0017 3710 0107 9259

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

Natureza da Operação:

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:

135241584150718 23/07/2024 12:06:39

Inscrição Estadual:

322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:

29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:

48341283000161

Data da Emissão:

23/07/2024

Endereço:

RUA 24, 872

Bairro/Distrito:

JARDIM PAULISTA

CEP:

14790000

Data da Entrada / Saída:

23/07/2024

Município:

GUAIRA

Fone/Fax:

1733327000

UF:

SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

12:08:01

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/07/2024	220,45									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	0,90	Valor do ICMS:	0,16	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00	Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	272,59		
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	52,14	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00	Valor Total da Nota:	220,45

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
14174	EMSEXPECTOR XPE FR 120ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	29,87	8,96	29,87	0,00	0,00		0,00	
40158	HEDERA XPE 150ML C/10CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,48	5,90	29,48	0,00	0,00		0,00	
36387	CETOPROFENO EURO 150MG 10CPR	30049029	0500	5929	UN	1,00	49,16	19,66	49,16	0,00	0,00		0,00	
12165	DES. AERO REKONA FEM COTTON DR	33072010	0500	5929	UND	2,00	17,00	2,02	34,00	0,00	0,00		0,00	
40800	TOALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00		0,00	
42718	ACEVTON VITAMINA C 1G C/10CP	21069030	0102	5929	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
32770	TENYS PE BARCEL 100G WOMEN	33049079	0500	5929	UND	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00		0,00	
36225	LIXA DE UNHA DESCARTAVEL	68053090	0900	5929	UND	3,00	0,30	0,00	0,90	0,90	0,16		18,00	
15963	FENERGAN 25MG C/20	30049079	0500	5929	UN	1,00	19,40	0,00	19,40	0,00	0,00		0,00	
40194	TRIDENT MENTA 25,2 G	21069050	0102	5929	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00		0,00	
4747	BISALAX 5MG C/20 DRG UNIAOQ.	30049037	0500	5929	CX	1,00	8,88	0,88	8,88	0,00	0,00		0,00	
3638	BACTROBAN POMADA BG 10G	30042099	0500	5929	FRC	1,00	53,61	10,72	53,61	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; INDEFINIDO: NF VINCULADA A NFC-E; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; ;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/08/2024, 59, 001419822) NF: 198; (28/08/2024; 59, 001419822) NF: 250; (12/07/2024, 59, 001419822) NF: 451; (17/07/2024, 59, 001419822) NF: 515

NF-e
Nº. 8748
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
organizacao farmaceutica barbosa
lt
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 8748
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3524 0748 3393 9400 0133 5500 1000 0087 4817 5318 0836

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241584337537 23/07/2024 12:27:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
22001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF / CNPJ: 48341283000161
DATA DA EMISSÃO: 23/07/2024
ENDEREÇO: RUA 24, 872
BAIRRO: J.PAULISTA
CEP: 14790-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 23/07/2024
MUNICÍPIO: Guaira
FONE / FAX: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAÍDA: 12:27

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1562,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	200,01	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1362,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	Val. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
04811	APTAMIL 2 800G-DEMAIS PROD	19011010	400	5.929	UND	3	61,99	61,99	0,00	185,97	0,00	0,00	0,00
08413	FD PAMPERS CONFORTSEC SUPER G 60UN	96190000	400	5.929	UND	1	89,00	89,00	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00
14119	DORFLEX C/10 (HMR)	30049039	400	5.929	CX	1	11,20	11,20	2,49	8,71	0,00	0,00	0,00
110953	LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.929	UND	1	11,90	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00
113903	FD BABYSEC GALINHA PINT MEGA G 32UN	96190000	400	5.929	UND	1	36,99	36,99	0,00	36,99	0,00	0,00	0,00
109039	TOQUINHO HIPER PROMO SEG60	96190000	400	5.929	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
113378	SINOT 400mg po sus or fr 100ml+ser dos Lote 857515 Qtd: 1 Valid: 01/06/2025	30041012	400	5.929	UND	1	41,29	41,29	9,08	32,21	0,00	0,00	0,00
105834	PREDNISOLONA EURO GEN 20MG C/10 CPR	30049099	400	5.929	UND	1	22,78	21,22	8,49	12,73	0,00	0,00	0,00
11294	DECADRON SOL NASAL 20ML Lote 2318080 Qtd: 1 Valid: 31/12/2025	30043290	400	5.929	UND	1	42,10	42,10	9,26	32,84	0,00	0,00	0,00
2146	DECADRON SOL 5ML Lote 2207323 Qtd: 1 Valid: 04/07/2024	30043290	400	5.929	VD	1	17,23	17,23	3,79	13,44	0,00	0,00	0,00
112448	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.929	UND	1	8,90	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00
101892	REPARADOR DE PONTAS	33059000	400	5.929	UND	1	8,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
108413	FD PAMPERS CONFORTSEC SUPER G 60UN	96190000	400	5.929	UND	1	89,00	89,00	20,00	69,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001400507: 1651, 1697
Equip. 001190720: 5897
Equip. 001254798: 3410, 5924, 5945, 5946, 3427, 3478, 3507
Equip. 001254686: 6320, 1839, 3579, 6348, 6369, 1869

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

CONFERE COM ORIGINAL

50

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 organizacao farmaceutica barbosa It
 RUA 12, 509
 CENTRO
 Guaira
 SP 14790000
 1733312109

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 8748
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 3524 0748 3393 9400 0133 5500 1000 0087 4817 5318 0836

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241584337537 23/07/2024 12:27:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 22001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unif.	Val. Desc.	Val. Total	B.C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
33386	N AVIDE 100MG CX 9 CAP	30049099	400	5.929	UND	1	55,85	55,85	11,17	44,68	0,00	0,00	0,00
4675	U FLORENT 200mg cx 6 cap	30049099	400	5.929	UND	1	52,20	52,20	10,44	41,76	0,00	0,00	0,00
7871	O DES DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	400	5.929	UND	1	30,00	30,00	3,78	26,22	0,00	0,00	0,00
8217	O DES REXONA AER AP	33072010	400	5.929	UND	1	27,00	27,00	3,42	23,58	0,00	0,00	0,00
3368	O NEVRALGEX DIP 1G COMP IBL X 10	30049069	400	5.929	UND	1	17,51	17,75	0,00	17,75	0,00	0,00	0,00
858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	1	6,30	6,00	1,20	4,80	0,00	0,00	0,00
8205	N DRAMIN 50MG 10CAPS GEL	30049029	400	5.929	UND	1	20,62	20,62	4,12	16,50	0,00	0,00	0,00
2985	N DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG CX	30049069	400	5.929	UND	1	40,70	37,63	13,63	24,00	0,00	0,00	0,00
3214	N VARICELL creme bg 150g	33049990	400	5.929	UND	1	46,00	46,00	9,20	36,80	0,00	0,00	0,00
4442	N MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.929	UND	1	15,79	15,79	0,00	15,79	0,00	0,00	0,00
0286	O MAMADEIRA 240ML COM ALÇA ROSA	39249000	400	5.929	UND	1	21,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00
8888	N ANTUX XPE 120ML (ACHE)	30049099	400	5.929	UND	1	44,45	44,45	8,89	35,56	0,00	0,00	0,00
2896	N ENTEROGERMINA PLUS 4BCFU/5ML X 5	30024992	400	5.929	UND	1	66,77	66,77	13,35	53,42	0,00	0,00	0,00
0333	N ALIVIUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5.929	UND	1	49,07	49,07	9,81	39,26	0,00	0,00	0,00
438	N BROMOPRIDA 20ML GEN/TEUTO	30049045	400	5.929	FR	1	17,52	17,52	5,26	12,26	0,00	0,00	0,00
5936	O Glucosinc suplemento alimentar	30045090	400	5.929	UND	1	31,77	31,77	6,35	25,42	0,00	0,00	0,00
5569	O COND CLEAR 200ML HIDRATAÇÃO	33059000	400	5.929	UND	1	24,10	24,10	0,00	24,10	0,00	0,00	0,00
99392	O SH CLEAR ANTICOCEIRA 400ML LV+ PG-	33051000	400	5.929	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
1057	O KIT DERMAFEME LAVANDA 2FRX200 ML	34013000	400	5.929	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
4555	O DES CR HERBISSIMO STICK LAVANDA 45	33072090	400	5.929	UND	2	12,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
7371	O BATON CACAU ROLL-ON	18040000	400	5.929	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
1831	O ACEVITON 1G SB LARANJA 10CPR EFERV	21069030	400	5.929	UND	1	20,00	20,00	4,00	16,00	0,00	0,00	0,00
16125	O Lavitan C.D.Z.S.E. Mais Imunidade	21069030	400	5.929	UND	1	60,00	60,00	12,00	48,00	0,00	0,00	0,00
99555	P BACTRIM F 80+16mg/ml sus or fr 100ml Lote 00016 Qtd: 1 Valid: 28/02/2026	30049099	400	5.929	UND	1	57,23	57,23	11,45	45,78	0,00	0,00	0,00
8768	P VONAU FLASH 4MG C/10 COMP	30049069	400	5.929	CX	1	47,61	47,61	0,00	47,61	0,00	0,00	0,00
2272	N BROMOPRIDA 4MG GTS 20ML GEN	30049045	400	5.929	UND	1	22,30	22,30	4,46	17,84	0,00	0,00	0,00
10127	O BALA MACIA BUBBALOO	17049020	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
30395	O ENTEROGERMINA C/ 10FRASCOS	21069030	400	5.929	UND	1	71,86	71,86	14,37	57,49	0,00	0,00	0,00
07626	N NEOSALDINA 20DRG	30049069	400	5.929	UND	1	33,95	25,99	0,00	25,99	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 001400507: 1651, 1697
 Equip. 001190720: 5897
 Equip. 001254798: 3410, 5924, 5945, 5946, 3427, 3478, 3507
 Equip. 001254686: 6320, 1839, 3579, 6348, 6369, 1869

RESERVADO AO FISCO

51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700023760010598090000158275

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.404
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.582,75
VALOR COBRADO	1.582,75

=====

NR. AUTENTICACAO 2.5DD.7A2.106.3FC.56E

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 807,52 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.130.131
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 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica. CHAVE DE ACESSO: 3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1301 3110 2454 4606. 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: 13/08/2024. BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA. CEP: 14790-000. UF: SP. FONE / FAX: 1733327000. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114.

FATURA / DUPLICATA: Num. 001, Venc. 20/08/2024, Valor R\$ 807,52.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE CÁLC.ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC.ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA, FRETE POR CONTA 0-Remetente, 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 table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI.

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 1035515, PEDIDO DE COMPRA: PDC#1035515#APOIO, Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2454460, BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4, BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0, PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38, "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO", Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 108,62 Estadual: R\$ 96,91 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013. RESERVADO AO FISCO.

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

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 13/08/2024	Vencimento 20/08/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 130131-01	Nosso Número: 00000089380	Valor: 807,52

Autenticação Mecânica

**237-2****23792.40100 90000.008939 80001.512203 1 98140000080752**

Local de Pagamento:

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento

20/08/2024

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:

13/08/2024

No. do documento

130131-01

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

13/08/2024

Uso do Banco

Carteira

09

Espécie Moeda

RS

Quantidade

(x) Valor

Cart./Nosso Número

09/00000089380-6

(=) Valor do Documento

807,52

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 2,15 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 16,15

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador

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

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000893980001512203198140000080752

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 81.405
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 807,52
VALOR COBRADO 807,52

NR.AUTENTICACAO B.203.832.747.BEA.439

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

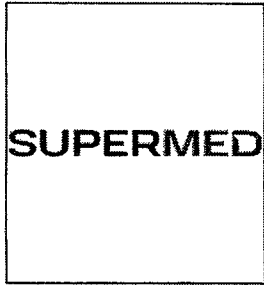
NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 703198
SÉRIE 1



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 703198
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3624 0611 2060 9000 0441 5500 1000 7031 9811 5177 5061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241781884734 15/08/2024 13:41:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STÁ.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
15/08/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BARRIO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 15/08/2024 2.397,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.249,47	404,90	0,00	0,00	2.397,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.397,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 33,16	PESO LÍQUIDO 33,16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5827	CATETER IV 22G 25MM C/50-SAFLETT NIPRO REF. CI+2225 LT 24F036 (8) 05/2029 (Fornecedor: 1752, Lote: 24F036, Qtde: 8, Data Fab: 03/06/2024, Data Val: 30/05/2029)	90183826	000	5102	CX	8	96,6360	785,08	785,08	137,71	0,00	18,00	0,00
25127	ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DE FO 838-1-EUROPA LT 062024 (10) 05/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 062024, Qtde: 10, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	30069090	600	5102	DZ	10	9,4340	94,34	94,34	16,88	0,00	18,00	0,00
25128	ATADURA DE CREPE 20X4,5(1,8)13F DE FO 838-2-EUROPA LT 072024 (10) 06/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 072024, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2029)	30069090	600	5102	DZ	10	12,8100	128,10	128,10	22,70	0,00	18,00	0,00
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/1000 REF.001301-4-BIOTEC LT 24/A03018 (1) 06/2027 (Fornecedor: 7710, Lote: 24/A03018, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	90189010	000	5102	PCT	1	118,3000	118,30	118,30	21,29		18,00	
35804	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-WILTEK LT 2305270002 (20) 07/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 2305270002, Qtde: 20, Data Fab: 27/07/2023, Data Val: 26/07/2028)	90183989	200	5102	CX	20	10,4000	208,00	208,00	37,44	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 1035559 ||#R37V1 R36P22V2 ||
 ITEM 7 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
 Pedido: 700758
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 48341283000161)
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 2 Cubagem: 0,11
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COPINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

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

CONFERE COM ORIGINAL

56

SUPERMED

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

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

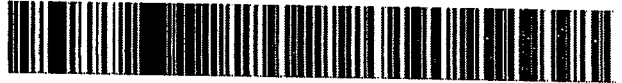
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 703198
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7031 9811 5177 5061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241781884734 15/08/2024 13:41:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31817	RIOSCOPE OPA 5L - C/4-RIOQUIMICA LT 24017-46 (1) 05/2027 (Fornecedor: 926, Lote: 24-01746, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2027)	38089429	000	5102	CX	1	937,6500	937,65	937,65	168,78	0,00	18,00	0,00
35184	SONDA P/GASTROSTOMIA SILICONE C/BALAO 20FR-HELL LEAD LT 2308011944 (3) 08/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 2308011944, Qtde: 3 ,Data Fab: 15/08/2023, Data Val: 14/08/20-28)	90183821	740	5102	UND	3	49,2767	147,83			0,00		0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240816190943492108331
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.397,30
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/08/2024 - 16:44:20

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/08/2024 - 16:44:21

=====

DOCUMENTO: 081601
AUTENTICACAO SISBB: C.962.7CC.C3F.F3E.F78

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e
Nº 703126
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 703126
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7031 2610 7643 0911

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241780671878 15/08/2024 11:52:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSO. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/08/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAIX

1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 15/08/2024 322,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	322,38	VALOR DO ICMS	39,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	322,38
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DEBONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	322,38

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 9,60	PESO LÍQUIDO 9,60

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14081	CLORETO POTASSIO 19,1% 20- OAMP 10ML PL-FARMACE LT 23J203276 (3) 09/- 2025 (Fornecedor: 2385, Lote: 23J203276, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2025)	30039089	000	5102	CX	3	102,7400	308,22	308,22	36,99	0,00	12,00	0,00
35280	MSHFERRO 40MG (125MG SULFATO FERROSO) 10- OCP-NUNES FARMA LT IT40014 (3) 12/2026 (Fornecedor: 2303, Lote: IT40014, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/20- 26)	30049089	200	5102	CX	3	4,7200	14,16	14,16	2,55	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 1035515 ||#R39V3 R36P21V1 ||
Pedido: 700759
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,02
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COPINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240816191005201500852
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$322,38
TARIFA: R\$3,19
DATA: 16/08/2024 - 16:44:20

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/08/2024 - 16:44:21

=====

DOCUMENTO: 081602
AUTENTICACAO SISBB: 1.94B.E6E.A99.E7B.1E5

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

28743-3



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000265 - 1

Autenticidade
RR382D68

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/08/2024

Data do Serviço: 15/08/2024

Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: REMOVITA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA
Nome Fantasia: REMOVITA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA
CNPJ/CPF: 45.614.933/0001-07 IM: 43358 IE: 204.316.723.115 TELEFONE: (17) 3321-8877
Endereço: ANTONIO JOSÉ JUNQUEIRA DE AZEVEDO ,0536 - JOCKEY CLUB
CEP: 14787-284 Cidade: BARRETOS UF: SP
Email: CONTABILIDADE@RPEGHIM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM: IE: 204.339.120.115 TELEFONE: 1733255555
Endereço: RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000 Cidade: GUAIRA UF: SP
Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de remoção e transporte médico de urgência referente ao mês de julho de 2024

Página 1 de 1

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 3.776,81
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento movel e congêneres.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	395,34	171,31	790,68	263,56

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	26.356,00	3,0000	790,68	26.356,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 24.735,11

61



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372016333116971
20/08/2024 16:49:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820180718051089723
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$24.735,11
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:28:01

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci
CNPJ: 45.614.933/0001-07
CHAVE PIX: 45614933000107
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000584658
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:28:03

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: D.6E9.6B8.137.903.39E

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 693 Código de Verificação de Autenticidade 5YCBKDVKU Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/08/2024 às 09:04:45 Chave de Acesso 1498937S74BXGUYBRSRFYII3FHTAN9SD	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						20/08/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

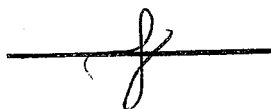
Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
08.155.914/0001-33		00000000-3		081483050		000758248	
Nome/Razão Social				PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 24, 872				SALA B3		JARDIM PAULISTA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033320377			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		17 33327000	
				E-mail			
				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas julho /2024	83,32	R\$ 19.996,80			
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas julho/2024	83,32	R\$ 20.830,00			
46,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantão presencial anestesiologia 4 horas julho/2024	125,00	R\$ 5.750,00			

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

CONFERE COM ORIGINAL


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		3,00%		0000040000003		8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 46.576,80		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 46.576,80	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 1.397,30		2 - Não	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (46.576,80 x 0,65%)		COFINS (46.576,80 x 3,00%)		INSS		IRRF (46.576,80 x 1,50%)
R\$ 302,75		R\$ 1.397,30		R\$ 0,00		R\$ 698,65
						R\$ 465,77
						R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 43.712,33** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 693 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5YCBKDVKU .							
Data		CPF/RG		Assinatura		63	
/ /		/ /					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820180738434628511
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$43.712,33
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:28:34

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:28:36

=====

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 0.BDA.1E6.58B.DDD.7CF

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



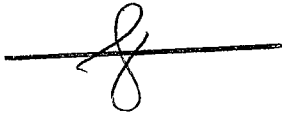

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 106											
		Série: E											
		Data Emissão: 19/08/2024											
		Certificação: 1F692-D56F3											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: razaoservicosadm@gmail.com		Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual: Nº: 77 Compl.: RES. UF: SP CEP: 19063-733 Telefone: 1833111666											
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Endereço: R VINTE E QUATRO Bairro: JARDIM PAULISTA Município: GUAÍRA E-mail:		Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTO Nº: 872 Compl.: UF: SP CEP: 14790-000 Telefone:											
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
DR. MARCELLO GUILMAR SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 16 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE JULHO DE 2024													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 15%;">Vi. Unitário R\$</th> <th style="width: 5%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVICOS MEDICOS PRESTADOS</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">24000</td> <td style="text-align: right;">24.000,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	24000	24.000,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	24000	24.000,00									
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													
Valor Tributável: R\$ 24.000,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 24.000,00							
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 24.000,00							
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00		IR: R\$ 0,00							
CSLL: R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 24.000,00							
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00													
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 08/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630502 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 19/08/2024 16:36:31 Competencia:									
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 19/08/2024 às 16:36:48													
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 106 Certificação 1F692-D56F3									
				_____ Assinatura do Recebedor									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820180759487190358
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$24.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:30:33

PAGO PARA: Medleat Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001350139891
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:30:34

=====



DOCUMENTO: 082003
AUTENTICACAO SISBB: E.9E8.216.F6B.AB4.081

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais

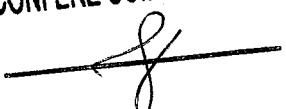
 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 108
		Série: E
		Data Emissão: 19/08/2024
		Certificação: 360D3-33622

DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA	Insc. Municipal: 116123	Insc. Estadual: Nº: 77	
Nome Fantasia:		Compl.: RES.	
CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06		UF: SP CEP: 19063-733	
Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA		Telefone: 1833111666	
Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO			
Município: PRESIDENTE PRUDENTE			
E-mail: razaoservicosadm@gmail.com			

DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Insc. Municipal:	Insc. Estadual: ISENTO	
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		Nº: 872	
Endereço: R VINTE E QUATRO		Compl.:	
Bairro: JARDIM PAULISTA		UF: SP CEP: 14790-000	
Município: GUAÍRA		Telefone:	
E-mail:			

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR. MARCELLO GUILMAR
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 05
A 15 DE AGOSTO DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PLANTÃO MÉDICO REALIZADO	Sim	1,00	16500	16.500,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Valor Tributável: R\$ 16.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 16.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 16.500,00	Alíquota: 3,4819%	Valor do ISS: R\$ 574,51
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 16.500,00


ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 08/2024	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP	Dt	19/08/2024 16:44:47
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência:	
CNAE: 8630502	Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		
Observações:			

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/08/2024 às 16:45:01

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 108 Certificação 360D3-33622	
---	-------------------------	--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820180816752285714
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:30:47

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:30:48

=====



DOCUMENTO: 082004
AUTENTICACAO SISBB: C.7F3.542.ADB.8B0.8DA

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

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


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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 111 Código de Verificação de Autenticidade VWD1KUSZQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/08/2024 às 16:25:15 Chave de Acesso 1498831M4DTSETNR138CSZPLDKV7RPFY	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 19/08/2024	
Competência		Opante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os					

PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro		Nome/Razão Social	
49.757.154/0001-11				163523050		000784582		CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	
Logradouro				Complemento		Bairro			
Av. 23, 1126						CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail			
14790-000		GUAIRA-SP		0033311575		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social			
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA			
Logradouro				Complemento		Bairro			
24, 872						PARQUE PARANOIA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000		financeiro@santacasadeguaira.com.br	


Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.10 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE JUIHO DE 2024	13.000,00	R\$ 13.000,00
VALOR: R\$ 13.000,00				
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,30%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 299,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 111 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VWD1KUSZQ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820180834017465117
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$13.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2024 - 16:30:59

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierrri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:30:59

=====

DOCUMENTO: 082005
AUTENTICACAO SISBB: 5.2D1.DC7.2C4.790.889



Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 138 Código de Verificação de Autenticidade 8300TVFWH Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/08/2024 às 10:24:34 Chave de Acesso 1498978PFO1RLT9XEWS6F92EYOQ1ARD3	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 20/08/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			


Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
43.363.919/0001-52				153033050		000782068	
Nome/Razão Social				MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 27, 885				SANTA HELENA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP				METAGUAIRA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento			
RUA 24, 872				Bairro			
JARDIM PAULISTA							
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 23 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE JULHO/2024	29.900,00	R\$ 29.900,00

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


CONFERE COM ORIGINAL


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 29.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.900,00	R\$ 897,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (29.900,00 x 0,65%)	COFINS (29.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (29.900,00 x 1,50%)	CSLL (29.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 194,35	R\$ 897,00	R\$ 0,00	R\$ 448,50	R\$ 299,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.061,15 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL, KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 138 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8300TVFWH .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820180850830865913
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$28.061,15
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:31:12

PAGO PARA: Medical Kids Cl
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:31:13

=====

DOCUMENTO: 082006
AUTENTICACAO SISBB: B.E09.316.16E.298.368

=====



Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

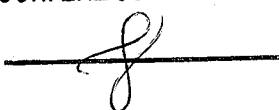
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p align="center">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>						<p align="center">Número da NFS-e 72</p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade 7R79C6T50</p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/08/2024 às 13:27:38</p> <p align="center">Chave de Acesso 149900920PLV6PRPMUIS4JWN2NI2NMYX</p>	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				20/08/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
49.530.440/0001-40		166613050	000789231	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA		
Logradouro			Complemento	Bairro		
Av. 23, 1126			COML (SALA 5)	CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332-8700		GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA			
Logradouro			Complemento	Bairro		
24, 872				PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br		


Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.21 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE JULHO DE 2024 VALOR: R\$ 27.300,00	27.300,00	R\$ 27.300,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 27.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.300,00	R\$ 548,73	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 27.300,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 72 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7R79C6T50 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820180915805032054
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$27.300,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:31:41

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:31:42

=====

DOCUMENTO: 082007
AUTENTICACAO SISBB: 1.137.47A.B34.DD7.D62

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
57KJLR3P9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2024 às 14:33:32
Chave de Acesso
 1498778F0ABKQCQDBWQ52QVIH69J49ZO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			19/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.177.490/0001-37	RG/Inscrição Estadual 166173050	Inscrição Municipal 000789132	Cadastro 000789132	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA
Logradouro Av. 31, 2014		Complemento COHAB I		Bairro C.R.DR.FABIO TALARICO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3332-8700		E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872		Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 26 E 27 DE JULHO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **57KJLR3P9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820180933958974098
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:32:05

PAGO PARA: Clinica Medica Bianca Brandao Lima
CNPJ: 51.177.490/0001-37
CHAVE PIX: 51177490000137
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000874951910
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:32:06

=====

DOCUMENTO: 082008
AUTENTICACAO SISBB: 2.2EB.28B.B2D.BA1.2C8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria


0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

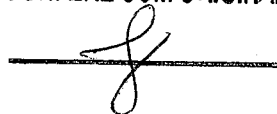
0800 729 0088

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240819u07031266000140	Número da Nota 00016286			
	Data e Hora de Emissão 19/08/2024 14:51:49			
	Código de Verificação SLXB-1SJJ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaíra UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 13 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DENATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,09,11,14,15,16,18,23,25,26,29,30 DE JULHO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 9.750,00				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10,17,24 E 31 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 7.500,00				
03524-24				
Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40				
*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 17.250,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	17.250,00	2,00%	345,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;				

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

CONFERE COM ORIGINAL



77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181011184491172
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$17.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:32:19

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:32:20

=====



DOCUMENTO: 082009
AUTENTICACAO SISBB: 5.17C.C4C.1E8.815.37B

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

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

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

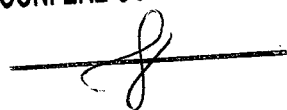
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 38 Código de Verificação de Autenticidade 5G3C8RVVS Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/08/2024 às 14:49:04 Chave de Acesso 14987815014J1XRMK0AVG4HNDE5ZRZ2P	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 19/08/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
51.343.004/0001-03				166552002		000789210	
Nome/Razão Social				AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 3, 197						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP				GUTOPOZATTI@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61		ISENTO				SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		finaceiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,10,12,18,25 e 27 de julho DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00		17.250,00	R\$ 17.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.7 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,08,11,16,23 e 30 de julho 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 5.250,00			
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 08 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00			
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.250,00	R\$ 346,73	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5G3C8RVVS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820180952920145984
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$17.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:32:37

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd
CNPJ: 51.343.004/0001-03
CHAVE PIX: 51343004000103
INSTITUICAO: 71328769 SIC00B COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001135872
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:32:38
=====

DOCUMENTO: 082010
AUTENTICACAO SISBB: 7.7CC.2C3.ABA.1E5.E31
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



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

Número da
NFS-e
21



Data e Hora da Emissão:	19/08/2024 14:59:17	Competência:	31/7/2024	Código de Verificação:	P1SWLLMBQ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	20	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	51.194.936/0001-31	Inscrição Municipal:	4046680	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV BELVEDERE ,505 - JARDINS DE BARCELONA - COND. R CEP: 15056-060				
Complemento:	CASA:CASA 19 E 20	Telefone:	(17)9704-4433	e-mail:	fer_s.garcia@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	GUAIRA UF: SP
Endereço e CEP:	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,872 - Guaira CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 13 DE JULHO 2024 NO VALOR DE R\$3.000,00

TOTAIS R\$ 180,00 6,00%

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 3.000,00

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 155, inciso III, parágrafos 2º e 3º

BANCO C6 S.A
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE 28444562-2

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

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços R\$:	3.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.000,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

3.000,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181142836596228
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:32:49

PAGO PARA: Fernanda Stelluti Garcia Servicos Me
CNPJ: 51.194.936/0001-31
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000284445622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:32:50

=====

DOCUMENTO: 082011
AUTENTICACAO SISBB: E.8BE.A85.254.EEC.294

=====

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

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

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

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



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000064 - 1

Autenticidade
UI46ICT7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/08/2024

Data do Serviço: 19/08/2024

Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **49.182.591/0001-54** IM: **45322** IE: **ISENTO** TELEFONE: **(17) 3353-3020**
Endereço: **AVENIDA 45, 1060 - JARDIM ALVORADA**
CEP: **14780-532** Cidade: **BARRETOS** UF: **SP**
Email: **MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM: IE: **204.339.120.115** TELEFONE: **1733255555**
Endereço: **RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA**
CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA** UF: **SP**
Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 6 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,05,09,16,23 DE JULHO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 9.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE JULHO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT.

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	9.750,00	2,0500	199,88	9.750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.750,00

83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8. CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181153452586844
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:33:13

PAGO PARA: Andrade Tunussi Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 49.182.591/0001-54
CHAVE PIX: 49182591000154
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0144 - CONTA: 0000000000002178397
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:33:14

=====

DOCUMENTO: 082012
AUTENTICACAO SISBB: F.316.BCE.492.45F.882

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088


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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 34 Código de Verificação de Autenticidade 77JL4A0Q5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/08/2024 às 15:58:58 Chave de Acesso 1498797X4U0KS35OXKHFKTJW0WROY64K	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/08/2024	
Oplante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
51.358.474/0001-40				166573050		000789214	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA				CENTRO			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
Av. 17, 407		GUAIRA-SP		(17)3332-0206		METAGUAIRA@HOTMAIL.COM	
CEP							
14790-000							


TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
24, 872				PARQUE PARANOIA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06 E 27 DE JULHO 2024	1.500,00	R\$ 3.000,00			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				2,01%	0000040000003	8610102	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...							
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,30	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 77JL4A0Q5 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181217771523648
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:33:26

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos
CNPJ: 51.358.474/0001-40
CHAVE PIX: 51358474000140
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000868036
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:33:27

=====

DOCUMENTO: 082013
AUTENTICACAO SISBB: 6.DBB.9D0.535.811.202

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

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

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

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



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000000041 Série 1, emitido 19/08/2024

Número da Nota - Série
000000000079 - 1

Autenticidade
11SM-N3NY

Data de Emissão
19/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.741.955/0001-26 **CCM:** 45079 **IE:** ISENTO **Fone:**
Endereço: DO ASSEM,822,FORTALEZA - CEP : 14780238
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** registro@docstage.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** 204.339.120.115 **Fone:** 1733255555
Endereço: RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente aos serviços médicos prestados em Julho/2024, na Unidade de Atendimento Urgência e Emergência da Santa Casa de Guaira/SP, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

ESCALA MEDICA:

03 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 04, 18 e 25.

VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.

ISSQN alíquota 2,82% devido no município do prestador - Barretos/SP - e recolhido via PGDAS.

DADOS BANCARIOS:

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO

Agencia: 0001

Conta: 89624641-1

Código da Operação: 001

Tipo da Chave Pix: CPF/CNPJ

Chave Pix: 48741955000126

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,8200%	126,90	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181247066546639
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:33:39

PAGO PARA: Amsei Saloio Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.741.955/0001-26
CHAVE PIX: 48741955000126
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000896246411
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:33:40
=====

DOCUMENTO: 082014
AUTENTICACAO SISBB: 6.0A9.D1C.BD1.1CE.28B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240819u07031266000140	Número da Nota 00016290			
	Data e Hora de Emissão 19/08/2024 16:17:30 Código de Verificação Q2YU-4SX9			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: --- Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaíra UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 20 de julho DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00 03527-24 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40 *PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de provento comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69"). <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FUNTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL </div> <div style="text-align: center;"> CONFERE COM ORIGINAL  </div> </div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.500,00	2,00%	30,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181311889899029
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:33:51

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:33:52

=====

DOCUMENTO: 082015
AUTENTICACAO SISBB: C.763.454.B45.9A3.21F

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

42

Código de Verificação de Autenticidade

HJU6ZOE36

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/08/2024 às 16:43:50

Chave de Acesso

1498844190Y3T1E07KXU2I8LL3UMEYMX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP Local da Prestação GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
19/08/2024

Optante Simples Nacional 1 - Sim Incentivo Fiscal 2 - Não Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.710.941/0001-50 RG/Inscrição Estadual 167462002 Inscrição Municipal 000789388 Cadastro VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA Nome/Razão Social
Logradouro Rua 022, 194 Complemento Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone E-mail LARIVICENTE1@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/Pais GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 05 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 07,14,20,27 E 28 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$7.500,00	1.500,00	R\$ 7.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,75	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.008,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$243,75

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006
DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA 0001 - CONTA - 72707528-6 - BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - PIX: 51.710.941/0001-50

RECEBI(EMOS) DE VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HJU6ZOE36.

Data

CPF/RG

Assinatura

91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240820181333199921124
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$7.500,00
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	20/08/2024 - 16:34:04

PAGO PARA: Vt.med.clinica Medica Ltda
CNPJ: 51.710.941/0001-50
CHAVE PIX: 51710941000150
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000727075286
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:34:05

=====

DOCUMENTO: 082016
AUTENTICACAO SISBB: F.267.F98.71D.A00.A3B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 97
Data de Emissão 19/08/2024
Data e Hora da Competência 19/08/2024 às 17:05:57
Código de Verificação 6197-2714-5735

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.440.821/0001-99 Cód. Mobiliário 97962 Insc. Mun. 97962
 Nome CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO
 Logradouro RUA-IOLE TOTI RANIEL Número 278
 Bairro GUANABARA CEP 16026-010
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3623-9618
 E-Mail's CONTABILIDADE@ATACONT.COM.BR ; contabilidade@atacont.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Telefone
 E-mail
 Inf. Comp.
 Logradouro RUA 24 Número 872
 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000
 Município GUAÍRA UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1.500,0000	1,00	0,00	0,00	1.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 plantão de 12 HORAS
 UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
 DIA 26 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
 TOTAL: R\$ 1.500,00
 CRM 223326
 Dados bancários:
 Banco 756 SICOOB
 Ag 3216
 C/C 302953-0

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

CONFERE COM ORIGINAL

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 30,15
Aliquota (%) 2,0100	Base de Cálculo (R\$) 1.500,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240820181436861740239
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$1.500,00
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	20/08/2024 - 16:34:16

PAGO PARA: Catarina de Souza Nascimento
CNPJ: 42.440.821/0001-99
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3216 - CONTA: 000000000003029530
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:34:17

=====

DOCUMENTO:	082017
AUTENTICACAO SISBB:	7.18B.FC6.40A.4F2.7BE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
OUT4T8G4W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2024 às 16:29:06
Chave de Acesso
1498838MIAL0VBX62DXDB1F8OYTGP5
Criada em substituição à NFS-e 18
Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os
Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.049.817/0001-10	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 169702002	Cadastro 000789885	Nome/Razão Social JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 35, 339			Complemento	Bairro JARDIM ELISA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone
			E-mail
			JARDIM PAULISTA

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 17 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,04,05,07,08,09,12,16,19,21,22,23,26,28,29 E 30 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 25.500,00	30.125,00	R\$ 30.125,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 13 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.625,00 CADA TOTAL: R\$ 1.625,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 04 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11,15,18,E 31 DE JULHO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.125,00	R\$ 605,51	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.125,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

 RECEBI(EMOS) DE **JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OUT4T8G4W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

95

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181450432488562
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$30.125,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:34:28

PAGO PARA: Jps
CNPJ: 53.049.817/0001-10
CHAVE PIX: 53049817000110
INSTITUICAO: 71328769 SICO08 COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001209132
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:34:29

=====

DOCUMENTO: 082018
AUTENTICACAO SISBB: 5.4C3.665.582.4C0.16A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

44

Código de Verificação de Autenticidade

Q9C3TOR0Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/08/2024 às 08:38:48

Chave de Acesso

1498918QXHC5FYJN2B4G7QTJ7VLPQ45G

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

20/08/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

51.163.036/0001-27 166042002 000789114 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro Complemento Bairro

Rua 2, 564 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA-SP (17)3332-8700 OTAVIOASSIS295@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro Complemento Bairro

24, 872 PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,06,10 E 24 DE JULHO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	1.500,00	R\$ 6.000,00
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,17,25 E 31 DE JULHO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.750,00	R\$ 195,98	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q9C3TOR0Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181520984059739
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2024 - 16:34:40

PAGO PARA: Otavio Assis Marcelino da Silva Serv
CNPJ: 51.163.036/0001-27
CHAVE PIX: 51163036000127
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000511633
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:34:40

=====

DOCUMENTO: 082019
AUTENTICACAO SISBB: D.EFD.E66.44C.745.6A9

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG

| 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIX11MT

Nº NOTA: 331/2024

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data e Hora de Emissão: 20/08/24 09:04

Período de Competência: 08/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO

Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Inscrição null

Inscrição Estadual:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA

Guaira - SP | 14790000

Fone:

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 06 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 01,06,08,15,22 e 29 de Julho/2024 no valor de R\$1.500,00 cada.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
9.000,00	1,00	9.000,00	4,00	360,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE

Código do Serviço

Descrição do Serviço

04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
9.000,00	0,00	0,00	9.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
360,00	0,00	0,00	9.000,00	9.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 20/08/2024 09.04.32

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 20/08/2024 09.04.30

99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181603180149462
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:35:04

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude
CNPJ: 22.735.387/0001-67
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:35:05

=====

DOCUMENTO: 082020
AUTENTICACAO SISBB: 6.740.A29.13A.A41.CD5

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

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

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

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

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIX21MT

Nº NOTA: 332/2024

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data e Hora de Emissão: 20/08/24 09:12

Período de Competência: 08/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO

Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaíra - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 09 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 02,03,09,16,17,23,24,30 e 31 de Julho/2024 no valor de R\$3.000,00 cada.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
27.000,00	1,00	27.000,00	4,00	1.080,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE	Código do Serviço	Descrição do Serviço
	04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
27.000,00	0,00	0,00	27.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.080,00	0,00	0,00	27.000,00	27.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 20/08/2024 09.12.09

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 20/08/2024 09.12.07

101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181636360015688
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$27.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:35:21

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude
CNPJ: 22.735.387/0001-67
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:35:22

=====

DOCUMENTO: 082021
AUTENTICACAO SISBB: 5.140.375.F08.ABA.880

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

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

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

64

Dados do Prestador de Serviço**Omecc Serviços Médicos Ltda**Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e

20/08/2024 10:10:44

Data de Competência/Emissão

20/08/2024

Cód. de Autenticidade

B7C39CA6A

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaira - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Número : 872
Endereço : Rua 24	Bairro : Jardim Paulista
Complemento :	Cidade/UF : Guaira/ SP
CEP : 14790-000	E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 145 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,10,11,12,13,14,15,20,22,23,28,29 E 31 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 21.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 16,17 E 30 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA
TOTAL: R\$ 2.250,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA
TOTAL: R\$ 3.000,00

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
Vi. Total dos Serviços R\$ 26.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 26.250,00	Total do ISSQN R\$ 525,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 26.250,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181649032389136
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$26.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:35:54

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:35:55

=====

DOCUMENTO: 082022
AUTENTICACAO SISBB: 3.782.1E2.D3F.E86.71C

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

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

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

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

J04

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
65**Dados do Prestador de Serviço****Omse Serviços Medicos Ltda**Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37Data de Geração da NFS-e
20/08/2024 10:11:31
Data de Competência/Emissão
20/08/2024
Cód. de Autenticidade
B83843CFE
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaira - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Número : 872

Endereço : Rua 24 Bairro : Jardim Paulista

Complemento : Cidade/UF : Guaira/ SP

CEP : 14790-000 E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ Inscrição Municipal Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 07/2024
VALOR R\$ 8.000,00

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISSQN R\$ 160,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 8.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181708363270774
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:36:08

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:36:09
=====

DOCUMENTO: 082023
AUTENTICACAO SISBB: 1.F4E.7BD.62C.B20.BB4
=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
27
Código de Verificação de Autenticidade
120KKCSRI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 10:50:30
Chave de Acesso
 1498984ACAK7MJW1P7QBABV6F58SFF9N

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

49.268.039/0001-83 162592002 000784401 CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA

Logradouro Complemento Bairro

Av. 19, 875 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA-SP 03332-8700 TIC1_CLEMENTE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro Complemento Bairro

24, 872 PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.10 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,08,10,15,17,19,22,24 e 29 de julho DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 15.000,00	1.500,00	R\$ 15.000,00
6,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.06 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,09,16,23,30 e 31 de julho DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	750,00	R\$ 4.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 19.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.500,00	R\$ 391,95	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 120KKCSRI.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181733844812248
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$19.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:36:45

PAGO PARA: Clinica Medica Camp
CNPJ: 49.268.039/0001-83
CHAVE PIX: 49268039000183
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:36:47

=====



DOCUMENTO: 082024
AUTENTICACAO SISBB: 4.F7E.776.8D1.BF7.DC3

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

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

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

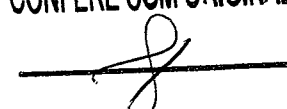
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 55 Código de Verificação de Autenticidade 4EDBKXQ7D Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/08/2024 às 11:37:52 Chave de Acesso 1498992L3REFWP4MGK8TCS9PAO9C31NU			
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP Local da Prestação GUAIRA - SP									
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS		Competência	
						20/08/2024			
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro		Nome/Razão Social	
44.308.980/0001-60				154032002		000782379		THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro				Complemento		Bairro			
Av. 13, 580						CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail			
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3353-3020		MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social			
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
Logradouro				Complemento		Bairro			
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406					


Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 06 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,08,14,15,22e 28 de julho de DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 9.000,00			11.250,00	R\$ 11.250,00	
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,16 e 30 de julho DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL							
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>							
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil							
LC 116/2003: 04.03		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,00%		0000040000003		8630503							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado	
R\$ 11.250,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 11.250,00		R\$ 225,00		2 - Não		R\$ 0,00	

Retenções de Impostos											
PIS		COFINS		INSS		IRRF		CSLL		Outras Retenções	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.250,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4EDBKXQ7D .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181804595148060
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:37:07

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.980/0001-60
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:37:08
=====

DOCUMENTO: 082025
AUTENTICACAO SISBB: 0.1ED.26A.E4E.143.2C6
=====

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

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

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

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

110

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2024/2

Emitida em:
20/08/2024 às 10:56:34

Competência:
20/08/2024

Código de Verificação:
e843d62b

CAROLINA PEREIRA GUEDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 56.138.305/0001-19

Inscrição Municipal: 1579875/001-2

AVE PRUDENTE DE MORAIS, 135, SALA: 401, Santo Antônio - Cep: 30350-093

Belo Horizonte

MG

Telefone: 3235-1512

Email: notafiscal@gxmed.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal: Não Informado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24, 872, Jardim Paulista - Cep: 14790-000

Guaíra

SP

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 30 de JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA

TOTAL: R\$ 750,00

CRM/UF: 102491/MG - Carolina Pereira Guedes

Código de Tributação do Município (CTISS)

0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP – Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 750,00	Valor dos serviços:	R\$ 750,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 750,00
Valor Líquido:	R\$ 750,00	(x) Alíquota:	2,01 %
		(=) Valor do ISS:	R\$ 15,08

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3106200125613830500011924000000000224084465706186.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP



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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181825862393461
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 20/08/2024 - 16:37:25

PAGO PARA: Carolina Pereira Guédes Servicos Med
CNPJ: 56.138.305/0001-19
CHAVE PIX: 56138305000119
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000009083164960
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:37:27

=====

DOCUMENTO: 082026
AUTENTICACAO SISBB: 6.EB8.01F.CBE.0C6.311

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
788
Código de Verificação de Autenticidade
T9UV7EIMT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2024 às 15:51:31
Chave de Acesso
1498793RS6UBY62DATQ7SJBW7NXTNVRC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/08/2024
Tipo ISS			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 3331 - 4678	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872		Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DE 21 A 26 DE JULHO DE 2024 - Dra BRUNA LUIZA	9.000,00	R\$ 9.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 270,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.446,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **788** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T9UV7EIMT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

113

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820181932220316604
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.446,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:37:40

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:37:41

=====

DOCUMENTO: 082027
AUTENTICACAO SISBB: 0.598.F82.AD5.E75.F7C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
791
Código de Verificação de Autenticidade
V5IH724AT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 10:00:26
Chave de Acesso
1498969YCU6C3VUXKSB2WD7NYHQEXO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

2 - Não 2 - Não **GUAIRA-SP** **GUAIRA - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

20/08/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

2 - Não 2 - Não **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento**

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

23.313.286/0001-60 **122063050** **000772648** **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA**

Logradouro Complemento Bairro

Av. 21, 86 **CENTRO**

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 **GUAIRA-SP** **3331 - 4678**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro Complemento Bairro

24, 872 **PARQUE PARANOIA**

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 **GUAIRA - SP** **3517406** **01 733327000** **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JULHO/2024	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA JULHO /2024	20.800,00	R\$ 20.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 35.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35.800,00	R\$ 1.074,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (35.800,00 x 0,65%)	COFINS (35.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (35.800,00 x 1,50%)	CSLL (35.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 232,70	R\$ 1.074,00	R\$ 0,00	R\$ 537,00	R\$ 358,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 33.598,30**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **791** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V5IH724AT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

JJS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182009096599871
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$33.598,30
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:37:52

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:37:53

=====

DOCUMENTO: 082028
AUTENTICACAO SISBB: E.C20.859.7E0.525.777

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
789
Código de Verificação de Autenticidade
WFXVCOM5V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2024 às 15:53:43
Chave de Acesso
 1498794N20A6W5CYKDRGP0UDIV2IW9H8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 6 HORAS EM UNIDADE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 15 E 22 DE JUNHO DE 2024 - Dra BRUNA LUIZA	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 789 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WFXVCOM5V.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182047098996858
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.407,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:38:04

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:38:05

=====

DOCUMENTO: 082029
AUTENTICACAO SISBB: 3.B4E.42B.E6A.E7F.64A

=====



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

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

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

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

JJB

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 9 Código de Verificação de Autenticidade BH983NSS6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/08/2024 às 15:06:04 Chave de Acesso 14987845M82124PWTME6KBNRFB719WC	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 19/08/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

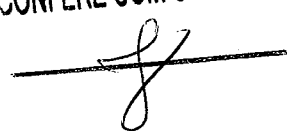
Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 53.742.594/0001-72		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 170902002		Cadastro 000790188	
Logradouro Rua 6, 0246		Cidade GUAIRA-SP		Complemento		Bairro VIVENDAS DO BOM JARDIM	
CEP 14790-000		Telefone (17) 3332-3600		E-mail ANALUIZAELENOFERREIRA@GMAIL.COM		Nome/Razão Social ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro RUA 24, 872		Cidade/País GUAIRA - SP		Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000		Cod. IBGE		Telefone 3517406		E-mail	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 27 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00			750,00	R\$ 750,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06 E 20 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00			1.500,00	R\$ 3.000,00


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

CONFERE COM ORIGINAL


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 75,38	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.750,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$504,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$100,88		

Informações Complementares	
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME A LC 123/2006	

RECEBI(EMOS) DE ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BH983NSS6 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182202973075198
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:38:16

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.742.594/0001-72
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668282061
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:38:17

=====

DOCUMENTO: 082030
AUTENTICACAO SISBB: 0.4FA.24A.DE6.C70.B31

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
52
Código de Verificação de Autenticidade
JPPXCGT8S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2024 às 16:25:43
Chave de Acesso
1498832BLBW3MYMC9SBK822LYWOWBQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/08/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.308.379/0001-77	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 154022002	Cadastro 000782378	Nome/Razão Social LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 7, 945	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3353-3020	Complemento
				Bairro CENTRO
				E-mail MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406
			Telefone
			E-mail
			Complemento
			Bairro JARDIM PAULISTA

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 11 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,06,11,12,18,19,20,25,26 e 28 de julho NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 16.500,00	16.500,00	R\$ 16.500,00
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,15%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.500,00	R\$ 354,75	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JPPXCGT8S.

Data

CPF/RG

Assinatura

J2A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240820182252866028341
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:38:30

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.379/0001-77
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000175017212
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:38:31
=====

DOCUMENTO: 082031
AUTENTICACAO SISBB: A.2EF.122.E49.77A.A62
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
53
Código de Verificação de Autenticidade
9P0BDQD0M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 13:10:57
Chave de Acesso
 1499004PE1XXWCC8ZM38IS90CMHNSHK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/08/2024

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.924.932/0001-33	RG/Inscrição Estadual 153662002	Inscrição Municipal 000782264	Cadastro 000782264	Nome/Razão Social ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55B, 88	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (34) 9148-1377	Complemento	Bairro RESIDENCIAL MURAIISHI
CEP 14790-000				E-mail ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
14,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 14 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,08,10,11,12,14,17,18,24,25,26,28 E 31 DE JULHO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 21.000,00	1.500,00	R\$ 21.000,00
5,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,15,21,22 E 29 DE JULHO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 24.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.750,00	R\$ 742,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.750,00 x 0,65%)	COFINS (24.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.750,00 x 1,50%)	CSLL (24.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 160,88	R\$ 742,50	R\$ 0,00	R\$ 371,25	R\$ 247,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.227,87

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.328,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$804,38

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9P0BDQD0M.

Data

CPF/RG

Assinatura

J23

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182305609453739
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$23.227,87
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:38:44

PAGO PARA: Ana Carla Augusto Servicos Medicos L
CNPJ: 43.924.932/0001-33
CHAVE PIX: 43924932000133
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000133842436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:38:45

=====

DOCUMENTO: 082032
AUTENTICACAO SISBB: B.855.A6A.B9D.E40.2BC

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
392WEGF9Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 14:30:32
Chave de Acesso
 1499043F7AVUIGKGVETEG0IBW9G1W0M04

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 20/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.095.953/0001-47	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 169792002	Cadastro 000789901	Nome/Razão Social MONIQUE MIELE LTDA
Logradouro Rua 10, 1003	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone	E-mail MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R 24, 872	Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone
		E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,05,07,09,11 DE JULHO DE 2024 DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00	12.125,00	R\$ 12.125,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,14,16,23 E 30 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$3.750,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 7 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 8 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 875,00 CADA VALOR TOTAL: R\$875,00		
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT				
Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.				
Empresa optante pelo Simples Nacional.				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.125,00	R\$ 243,71	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 12.125,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE **MONIQUE MIELE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **392WEGF9Z**

Data

CPF/RG

Assinatura

125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182405613722498
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.125,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2024 - 16:38:55

PAGO PARA: Monique Miele Ltda
CNPJ: 53.095.953/0001-47
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000005304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:38:55

=====

DOCUMENTO: 082033
AUTENTICACAO SISBB: E.D3B.E63.16E.6CE.BAE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
78
Código de Verificação de Autenticidade
URA7CXL6K
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 09:51:22
 Chave de Acesso
 1498961D4U7JJIIEBQR6Q9RFID146JGI

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

1 - Sim 2 - Não **GUAIRA-SP** **GUAIRA - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

20/08/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

1 - Sim 2 - Não **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento**

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

40.605.622/0001-68 **149453050** **000781076** **CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA**

Logradouro Complemento Bairro

Av. 19, 875 **CENTRO**

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 **GUAIRA-SP** **(17) 3332-8700** **SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro Complemento Bairro

24, 872 **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 **GUAIRA - SP** **3517406** **01 733327000** **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 16 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,08,10,12,14,15,17,19,21,22,24,25,27,28 E 29 DE JULHO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. TOTAL: R\$ 24.000,00	24.750,00	R\$ 24.750,00
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 31 DE JULHO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 750,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01** Alíquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Medicina e biomedicina **2,40%** **0000040000001** **8630503**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 24.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.750,00	R\$ 594,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 24.750,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
 Agência: 0001
 Conta corrente: 19768284-7
 CNPJ: 40.605.622/0001-68
 Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **URA7CXL6K**.

Data

CPF/RG

Assinatura

J27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182447377983130
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$24.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:39:05

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente
CNPJ: 40.605.622/0001-68
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:39:06

=====

DOCUMENTO: 082034
AUTENTICACAO SISBB: A.174.BE9.887.805.80C

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

17

Código de Verificação de Autenticidade

RJ3NW6OJQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/08/2024 às 12:40:27

Chave de Acesso

1498998F1HQSEE88ZOUUKHJH4KVXVNT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/08/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.304.888/0001-12		170122002	000789978	VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 6, 101			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(44)3025-2182	CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 24 , 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,06,07,20,21,26 e 28 de julho 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00 DRA. Verônica Dos Santos Inácio	12.000,00	R\$ 12.000,00
DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 53304888000112 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120 Conta: 26282784 - 5 Agência: 000 - 1				

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 241,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RJ3NW6OJQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

J29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182458380261736
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:39:22

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 53.304.888/0001-12
CHAVE PIX: 53304888000112
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000262827845
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:39:23

=====

DOCUMENTO: 082035
AUTENTICACAO SISBB: B.2BF.C4D.FA1.F8D.C8D

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

18

Código de Verificação de Autenticidade

Z1Y746RRV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/08/2024 às 12:42:51

Chave de Acesso

1498999B1YQRKP57Y95KH66BIYF66ZQA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/08/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.304.888/0001-12		170122002	000789978	VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 6, 101				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(44)3025-2182	CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
RUA 24 , 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE JULHO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00 DRA. Verônica Dos Santos Inácio	750,00	R\$ 750,00

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 53304888000112
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120
Conta: 26282784 - 5
Agência: 000 - 1

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,08	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z1Y746RRV.

Data

CPF/RG

Assinatura

J31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182513758893528
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 20/08/2024 - 16:39:32

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 53.304.888/0001-12
CHAVE PIX: 53304888000112
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000262827845
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:39:33

=====

DOCUMENTO: 082036
AUTENTICACAO SISBB: 2.588.683.3C1.2D7.49B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
162
Código de Verificação de Autenticidade
MT3SHT462
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 13:27:11
Chave de Acesso
 1499008DY3I0L1LGWRM8W74XLWM01GYG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 20/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 159912002	Cadastro 000783718	Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 16, 86			Complemento	Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 21 E 28 DE JULHO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.725,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS
 Banco INTER Banco: 077
 Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 162 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MT3SHT462.

Data

CPF/RG

Assinatura

J33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182606138030013
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.725,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:39:42

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:39:44

=====

DOCUMENTO: 082037
AUTENTICACAO SISBB: 3.A9C.D16.AE0.7B1.B77

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
160
Código de Verificação de Autenticidade
U1RQ2RYXF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 13:19:32
Chave de Acesso
 1499005ZIWMMSRGM0XSC96BYMMVUHXD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 159912002	Cadastro 000783718	Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 16, 86			Complemento	Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JULHO DE 2024	7.500,00	R\$ 7.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 225,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%)	COFINS (7.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.500,00 x 1,50%)	CSLL (7.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.813,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS
 Banco INTER Banco: 077
 Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U1RQ2RYXF.

Data

CPF/RG

Assinatura

J35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182642505467094
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.813,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:39:52

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:39:53

=====

DOCUMENTO: 082038
AUTENTICACAO SISBB: A.A2F.58E.2A7.BD7.9F6

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
161
Código de Verificação de Autenticidade
5A93KYRKH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 13:24:40
Chave de Acesso
1499007XXYC8CDJ8KPNXDYO216AXOCA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 20/08/2024
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 159912002	Cadastro 000783718	Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 16, 86			Complemento	Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro JARDIM PAULISTA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 08 DE JULHO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.362,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS
 Banco INTER Banco: 077
 Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 161 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5A93KYRKH.

Data

CPF/RG

Assinatura

J37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182912872099988
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.362,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:40:04

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:40:06

=====

DOCUMENTO: 082039
AUTENTICACAO SISBB: 6.337.0DA.EE9.281.C67

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

29

Código de Verificação de Autenticidade

OOW9C03RW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/08/2024 às 13:47:10

Chave de Acesso

1499022W2IKX1VRFUP2T17YIBX8SZ9LK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP Local da Prestação GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
20/08/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.108:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
52.024.503/0001-09 168032002 000789508 RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro Complemento Bairro
Av. 55D, 181 CASA RESIDENCIAL MURAISHI II

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA-SP RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

Logradouro Complemento Bairro
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA - SP 3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 8 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE JULHO /2024	10.400,00	R\$ 10.400,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01 Alíquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina 2,00% 0000040000001 8630503

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 10.400,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 10.400,00 R\$ 208,00 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções
R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OOW9C03RW.

Data

CPF/RG

Assinatura

J39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182925895339673
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:40:14

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:40:15

=====

DOCUMENTO: 082040
AUTENTICACAO SISBB: 9.C42.EC1.580.FA1.7F0

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000
00000022
Código Verificação
K2CT-Q5U8

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **20/08/2024 13:24:14**

Período de Competência **08/2024**

Município de Prestação do Serviço **Guairá - SP**

Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Nome Fantasia

Email

hi_alves@hotmail.com

CPF/CNPJ

32.253.285/0001-69

Inscrição Municipal

107733

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9100-1693

Endereço

FREI EUGENIO, 490, AP 1803, SAO BENEDITO - CEP: 38010-280 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

adrianacristinadeoliveira374@gmail.com

Endereço

22, 874 - CENTRO - CEP: 14790-000 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 06 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11, 18, 19, 21, 25 e 27 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 9.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12 E 26 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00.
VALOR TOTAL: 1.500,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 3278-6
C/C 40.329-6

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
10.500,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	10.500,00	10.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R\$ 1.412,25 Federal e R\$ 298,20 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 20/08/2024 13:24:14
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

341

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820182953995995637
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2024 - 16:40:24

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad
CNPJ: 32.253.285/0001-69
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3278 - CONTA: 0000000000000403296
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:40:24

=====

DOCUMENTO: 082041
AUTENTICACAO SISBB: 5.A54.ASE.BF5.025.308

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1491
Código de Verificação de Autenticidade
7CPZGP6L5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 13:36:52
Chave de Acesso
 149901676KW9H39V6FT06MLV5H9EJNO4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 20/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550	Complemento		Bairro MARACÁ	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3332 2382	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JULHO/2024	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA JULHO/2024	19.500,00	R\$ 19.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 34.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34.500,00	R\$ 1.035,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (34.500,00 x 0,65%)	COFINS (34.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (34.500,00 x 1,50%)	CSLL (34.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 224,25	R\$ 1.035,00	R\$ 0,00	R\$ 517,50	R\$ 345,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 32.378,25**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1491** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7CPZGP6L5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

143

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820183015544769021
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$32.378,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:40:38

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:40:39

=====

DOCUMENTO: 082042
AUTENTICACAO SISBB: 4.CF0.046.6E2.212.525

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

J44



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
223

Código de Verificação de Autenticidade
WECOPF7XG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 15:51:36

Chave de Acesso
 1499104YW22SH0LL9R4T0X2BIPJZO11

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP** Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
20/08/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
36.057.901/0001-67 143543050 000779153 ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro Complemento Bairro
Rua 20, 1235 PARQUE PARANOA

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA-SP (17) 3332-0206

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 ISENT0 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro Complemento Bairro
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA - SP 3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 e 19 de julho DE 2024NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.750,00	R\$ 3.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 plantao de 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 26 de julho DE 2024NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03** Alíquota Atividade Município Código CNAE **Construção Civil**
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00% 0000040000003 8630502

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 3.750,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 3.750,00 R\$ 112,50 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.750,00 x 0,65%) COFINS (3.750,00 x 3,00%) INSS IRRF (3.750,00 x 1,50%) CSLL (3.750,00 x 1,00%) Outras Retenções
R\$ 24,38 R\$ 112,50 R\$ 0,00 R\$ 56,25 R\$ 37,50 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.519,37

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **223** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WECOPF7XG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

J45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820191104359958798
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.519,37
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:40:46

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica
CNPJ: 36.057.901/0001-67
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:40:47

=====

DOCUMENTO: 082043
AUTENTICACAO SISBB: C.904.9CB.0F8.1D5.DEF

=====

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	47548/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 18.487,60** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 17 PLANTOES DE SOABREAVISO G.O 07/2024

(Dezoito Mil , Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 25.500,00
R\$ 25.500,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 7.012,50
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 18.487,50
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	20/08/2024		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:81451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	47548/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 18.487,50** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 17 PLANTOES DE SOABREAVISO G.O 07/2024

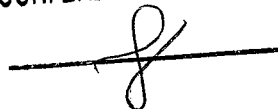
(Dezoito Mil , Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 25.500,00
R\$ 25.500,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 7.012,50
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 18.487,50
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	20/08/2024		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:81451)

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

CONFERE COM ORIGINAL



J47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820191207730950959
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.487,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2024 - 16:40:56

PAGO PARA: Paulo Tarso Calli
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:40:56

=====

DOCUMENTO: 082044
AUTENTICACAO SISBB: F.02D.5E6.29C.59C.B08

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

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
11
Código de Verificação de Autenticidade
DALJP02ZS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2024 às 09:37:16
Chave de Acesso
 1499209T5YDAJ3LZ4PTP6TC8UMIYT958

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/08/2024

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	---	----------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.960.123/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 171282002	Cadastro 000790270	Nome/Razão Social INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA
Logradouro Av. 23, 188			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail INGRIDFGC98@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro PARQUE PARANOIA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06 E 27 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	3.000,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DALJP02ZS**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G334211118536311
21/08/2024 11:15:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821124648232047988
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 10:47:29

PAGO PARA: Ingrid Fortunato Garcia de Carvalho
CNPJ: 53.960.123/0001-30
CHAVE PIX: 53960123000130
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032161352
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 10:47:30

=====

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: 2.DE0.972.CBA.48B.9F9

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
38
Código de Verificação de Autenticidade
1PYD38470
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2024 às 09:07:08
Chave de Acesso
 149919493TCWTW3HN7WO064G4XYPAK6A

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.116.245/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 162222002	Cadastro 000784335	Nome/Razão Social ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 15A, 180			Complemento	Bairro VIVENDAS DO BOM JARDIM
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 03332-3600	E-mail ALIANO.RIBEIRO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Bairro JARDIM PAULISTA
		Telefone 3517406	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 07 de julho de 2024 DE NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Alíquota 2,1977%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina							
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 65,93	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$97,50 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1PYD38470.

Data

CPF/RG

Assinatura

JSJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821124704486045183
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 10:47:40

PAGO PARA: Aliano Faria Ribeiro Servicos M. Ltd
CNPJ: 49.116.245/0001-78
CHAVE PIX: 49116245000178
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000123625
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode 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 - 10:47:41

=====

DOCUMENTO: 082102
AUTENTICACAO SISBB: F.59F.C27.2CA.8E1.099

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **20/08/2024 19:12:48**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum**

Período de Competência **08/2024**
 Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE JULHO DE 2024 - VALOR: R\$ 40.300,00.

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

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
261,95	1.209,00	0,00	604,50	403,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
40.300,00	0,00	0,00	40.300,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.209,00	*****	0,00	37.821,55	40.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 5.420,35 Federal e R\$ 1.144,52 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 20/08/2024 19:12:48
 Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821124803616909203
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$37.821,55
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 10:47:48

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 10:47:49

=====

DOCUMENTO: 082103
AUTENTICACAO SISBB: 4.7D9.148.806.E86.E6E

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
4

Dados do Prestador de Serviço

Maafe Servicos Medicos Ltda

Avenida Maurílio Biagi, 800 COND ED. OFFICE - COND ED. OFF - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-750 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20921669 - CPF/CNPJ 54.811.405/0001-39

Data de Geração da NFS-e
20/08/2024 17:03:44
Data de Competência/Emissão
20/08/2024
Cód. de Autenticidade
83BEBFA7E
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaíra - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 **IM :**
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Número :** 872
Endereço : Rua 24 **Bairro :** Jardim Paulista
Complemento : **Cidade/UF :** Guaíra/ SP
CEP : 14790-000 **E-mail :** compras@santacasadeguaira.com.br
Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13 E 20 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

INTER - 077
MAAFE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 54.811.405/0001-39
Agência: 0001
Conta: 35679976-0

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISSQN R\$ 120,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.000,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821124839136038933
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 10:47:56

PAGO PARA: Maafe Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 54.811.405/0001-39
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000356799760
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 10:47:58

=====

DOCUMENTO: 082104
AUTENTICACAO SISBB: D.E0E.CFF.195.30B.B26

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
122
Código de Verificação de Autenticidade
8B6JG1OV3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2024 às 17:31:10
Chave de Acesso
 14988576ZHLEDPEV1VEO1B2RHGA13HSR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

1 - Sim 2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

19/08/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

29.379.508/0001-24 132913050 000775846 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI

Logradouro Complemento Bairro

Av. 21, 547 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA-SP 0033304777 contato@escritorioagape.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 ISENT0 083233003 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

Logradouro Complemento Bairro

RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA - SP 3517406 17 33327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.14 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA JULHO DE 2024	21.000,00	R\$ 21.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03 Aliquota Atividade Município Código CNAE **Construção Civil**
 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,7091% 0000040000003 8630502

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	R\$ 568,91	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 122 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8B6JG1OV3.

Data

CPF/RG

Assinatura

157

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821124852811472856
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$21.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2024 - 10:48:04

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 10:48:04

=====

DOCUMENTO: 082105
AUTENTICACAO SISBB: 3.DD7.49C.558.BCF.539

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

28743 1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1446
Código de Verificação de Autenticidade
GFQXPJOJW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2024 às 08:07:34
Chave de Acesso
1494738KPY68GYQGUGIURIQV9S1J3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 06/08/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 76353029	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-SP	Telefone 0033314498	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAÍRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
189,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 776,79
169,00	UN	PCR	2,83	R\$ 478,27
150,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 277,50
151,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 279,35
142,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 262,70
142,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 262,70
155,00	UN	URINA	3,70	R\$ 573,50
5,00	UN	PACK	2,83	R\$ 14,15
42,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 229,32
64,00	UN	TGO	2,01	R\$ 128,64
64,00	UN	TGP	2,01	R\$ 128,64
23,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 46,23
24,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 54,00
24,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 84,24
36,00	UN	BILIRRUBINAS TOTAIS	2,01	R\$ 72,36
2,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 3,70
7,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 346,50
6,00	UN	CPK	3,68	R\$ 22,08
3,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 5,55
4,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 32,48
1,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 49,50
1,00	UN	INSULINA	35,00	R\$ 35,00
1,00	UN	HIV	10,00	R\$ 10,00
1,00	UN	ANTI HBS	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	CDRL	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	HCV	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R\$ 47,00
1,00	UN	FERRO	3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	FERRITINA	15,59	R\$ 15,59
1,00	UN	HBA1C	36,00	R\$ 36,00
1,00	UN	T3	25,00	R\$ 25,00
1,00	UN	T4	25,00	R\$ 25,00
1,00	UN	ESTRADIOL	45,00	R\$ 45,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

JS9



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1446
Código de Verificação de Autenticidade
GFQXPJOJW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2024 às 08:07:34
Chave de Acesso
 1494738KPY68GYQGUGIURIUEIQV9S1J3

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 06/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 76353029	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033314498	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	VITAMINA C	90,00	R\$ 90,00
1,00	UN	VITAMINA D	80,00	R\$ 80,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.580,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.580,23	R\$ 137,41	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.580,23 x 0,65%)	COFINS (4.580,23 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.580,23 x 1,50%)	CSLL (4.580,23 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,77	R\$ 137,41	R\$ 0,00	R\$ 68,70	R\$ 45,80	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.298,55			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$616,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$123,21		

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1446** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GFQXPJOJW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

J60



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240822172328519514233
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.298,55
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/08/2024 - 14:43:51

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000033647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/08/2024 - 14:43:52

=====

DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: B.D07.2DC.D14.8D8.A24

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2669

Código de Verificação de Autenticidade
D8RUL2W70

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/08/2024 às 07:48:55

Chave de Acesso

1498220WYDOOPB.JLZ8AZ23AGDQEXE0KB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/08/2024

Oplante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.684.707/0001-53	5153923	011713029	000742349	LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 16, 548			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	01133312577		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaia.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	3.066,98	R\$ 3.066,98

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.066,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.066,98	R\$ 92,01	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.066,98 x 0,65%)	COFINS (3.066,98 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.066,98 x 1,50%)	CSLL (3.066,98 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 19,94	R\$ 92,01	R\$ 0,00	R\$ 46,00	R\$ 30,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.878,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$412,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$82,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2669 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D8RUL2W70.

Data

CPF/RG

Assinatura

J62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240822172352759215877
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.878,36
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/08/2024 - 14:44:01

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/08/2024 - 14:44:02

=====

DOCUMENTO: 082202
AUTENTICACAO SISBB: 6.64F.D58.956.385.F72

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 10.556,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SANTA CASA DE MISERICORDIA DE) PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e Nº 000.028.636 SÉRIE: 1

VIVA FARMACEUTICA SA

VIVA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 000.028.636
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0810 4473 5500 0187 5500 1000 0286 3616 9214 1964

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0020896250067 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 10.447.355/0001-87

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131246138855178 - 22/08/2024 11:02:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

Bairro/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO 001392 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 22/08/2024 11:01

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/08/2024 18:00:00

HORA SAÍDA
18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	028636-1/1														
VENCIMENTO:	22/08/2024														
VALOR:	10.556,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.556,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 10.556,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA

ENDEREÇO
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPA002 ARMZ 02

MUNICÍPIO
CONTAGEM

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA DIVERSOS NÚMERO 1 PESO BRUTO 1,00 PESO LÍQUIDO 1,00

UF MG CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38

UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DI - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 401956 Val: 30/09/2026 Qtd: 4		030049099	740	6108	CX	4,00	2.639,0000	10.556,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 1.439,45

Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 10.556,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3

Número(s) do(s) Pedido(s): 035496

Trib. Aprox. R\$:1.419,78 Federal e R\$:738,92 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1.

Alvará do cliente: 17406/4382022 Validade: 08/02/2025

Produto isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.

Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 11.995,45

RESERVADO AO FISCO

Piva CNPJ

364

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240822173158653736744
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.556,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/08/2024 - 14:44:12

PAGO PARA: Viva Comercio Atacadista de Medicame
CNPJ: 10.447.355/0001-87
CHAVE PIX: 10447355000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0084 - CONTA: 0003000000000059784
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode 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 - 14:44:13

=====

DOCUMENTO: 082203
AUTENTICACAO SISBB: D.901.765.902.111.DBB

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

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

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 30/08/2024	Hora Emissão 15:18	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	Código Autenticidade 112W.5495.0378.6743999-R		Número da Nota 320946	Série da Nota	
			Número RPS 0025661245	Série RPS RP	Data RPS 30/08/2024

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone				Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail	
---	--	--	--	---	--

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61
---	---------------------------------------

Endereço RUA 24, 00872		Complemento	
CEP 14790-000	Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade Guaira	UF SP

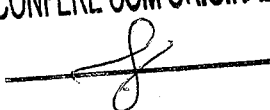
E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR			
---	--	--	--

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 ALELO ALIMENTACAO = R\$ 7.000,00
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.000,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

CONFERE COM ORIGINAL



VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 6.999,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--


IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **7.000,00**

Fatura Nº 256612	Valor da Fatura R\$ R\$ 7.000,00	Forma Pagamento Vcto=30/08/2024
---------------------	-------------------------------------	------------------------------------

Valor por Extenso
sete mil reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 112W.5495.0378.6743999-R
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 320946 Série da Nota
Local	Data	Assinatura 

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO S.A.

237-2

23792.37403.90302.211512.67018.139708.1.98240000700000

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 30/08/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3022115167-3	(=) Valor do Documento R\$ 7.000,00	
Pedido(s)			Cobrança: 44834478	
Número do Pedido 55237525	Beneficiário 35	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/09/2024	Valor Total R\$ 7.000,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 00872, Guaira - SP			-----Autenticação Mecânica-----	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

BANCO BRADESCO S.A.

237-2

23792.37403.90302.211512.67018.139708.1.98240000700000

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 30/08/2024
Cedente Alelo S.A.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 27/08/2024	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2024	Carteira/Nosso Número 9 / 3022115167-3
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 7.000,00
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 7.000,00
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 00872, Guaira - SP					
Sacado/Avalista:					Código de baixa J67





27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:12:05
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030221151267018139708198240000700000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 82.701

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.000,00

VALOR COBRADO 7.000,00
=====

NR. AUTENTICACAO 7.33C.60A.2D4.A2E.BD8
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 26/08/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

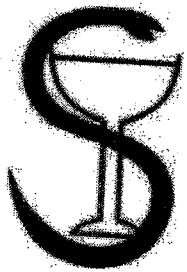
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Total NF: 1.432,00 Volume: 8
Número Pedido: 12310000

NF-e
Nº: 365757 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 365.757
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0805.1945.0200.0114.5500.1000.3657.5711.2310.3428

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

131246145593597 - 26/08/2024 18:52:38

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

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSAO

26/08/2024

DATA DA SAÍDA

26/08/2024

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FATURA/DUPLICATAS

365757/1 - 26/08/24 - 1432,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.432,00

VALOR DO ICMS

57,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.432,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.432,00

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PESO BRUTO

46,4000

PESO LÍQUIDO

46,4000

40580

40151900

() LUVA PROCEDIMENTO G

Lote: TEC023004AC - 30/03/2028 Qtde: 80,00

Portaria: RDC Nº 547 Lista: DESCARTÁVEIS

Numero da FCI: / CEST: 13.012.00

200

CX

80,0000

17,9000

0,0000

0,0000%

1.432,00

1.432,00

57,28

0,00

0,00

4,00

0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

69

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: 12310000 / IE DIFAL:
813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$
1432,00/ ICMS Destino: R\$ 200,48 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 481,01 Federal R\$:
257,76 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240827184929706162751
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.432,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/08/2024 - 17:05:15

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 - 17:05:15

=====

DOCUMENTO: 082702
AUTENTICACAO SISBB: A.605.CSF.3B7.958.780

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.195,65 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.085.865
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.085.865 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3324 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0858 6511 4871 6258 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 233240122811160 - 26/08/2024 14:33:19	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 26/08/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 26/08/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 1733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 26/08/2024 Valor R\$ 1.195,65		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:33:00	

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.195,65	143,49	0,00	0,00	0,00	0,00	1.195,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.195,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,950	PESO LÍQUIDO 23,550	

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
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 062024 Qt: 17 Val: 01/05/29 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	17	5,4000	91,80	91,80	11,02			12,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 052024 Qt: 17 Val: 30/04/29 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	17	8,1500	138,55	138,55	16,63			12,00	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 062024 Qt: 17 Val: 01/05/29 FCI:0235427E-FEBC-4380-9F41-D00F2491E453	30059090	500	6108	PT	17	10,9000	185,30	185,30	22,24			12,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: NSH14501 Qt: 100 Val: 25/06/26 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	100	7,8000	780,00	780,00	93,60			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PD: 14871163 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 5 VOLUME(S) ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 160,81 Estadual: R\$ 215,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 71.72 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO	RESERVADO AO FISCO Banco do Brasil Ag: 3340-7 C/C: 6158-1 JFL
--	--

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240827184954939314733
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.195,65
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/08/2024 - 17:05:26

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/08/2024 - 17:05:26

=====

DOCUMENTO: 082703
AUTENTICACAO SISBB: A.5E7.2AB.A0E.3C0.319

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

ATIVA MERCADARIA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98.
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**
1 - Saída **1**
Nº **000.261.750**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
3124 0809 1827 2500 0112 5500 1000 2617 5017 0903 7905

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

DN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246149063943 - 28/08/2024 11:27:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 28/08/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/08/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 00:00:00

FATURA

Número: 261750 Valor Original: 1.631,92 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.631,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.631,92	VALOR DO ICMS 195,82	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.631,92
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 497,52	VALOR TOTAL DA NOTA 1.631,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	FRETE POR CONTA Q - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1290/1039	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 10,245	PESO LÍQUIDO 10,245

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
210466	CEFTRIAXONA 1G IV FA S/DIL (CEFTRIONA) - FRESENIUS Lote: 78SL5313 Dt. Validade: 30/11/2025	30042059	0 00	6108	FA	100,0000	5,0818000	508,18	508,18	60,98	0,00	12	0,00	156,27
210466	CEFTRIAXONA 1G IV FA S/DIL (CEFTRIONA) - FRESENIUS Lote: 78SL5321 Dt. Validade: 30/11/2025	30042059	0 00	6108	FA	200,0000	5,0818000	1.016,36	1.016,36	121,96	0,00	12	0,00	312,53
164780	GLICOSE 25 10ML INJ P/AST. SAMTEC Lote: LFE Dt. Validade: 31/05/2026	30049099	0 00	6108	AP	200,0000	0,4456000	89,12	89,12	10,69	0,00	12	0,00	23,84
205006	PROMETAZINA 25MG CPR (PAMERGAN) - CRISTALIA Lote: 23100517 Dt. Validade: 01/10/2025	30049075	0 00	6108	CP	200,0000	0,0913000	18,26	18,26	2,19	0,00	12	0,00	4,88

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LIDADE NÃO PRESENCIAL. Cod Cliente 11165.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 97,92

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 28/08/2024, Valor: 1.631,92 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 497,52 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J UIZ DE FORA - MG. AUTO: CORB04476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945, AE25351664532 - Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 14227 68 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$97,92. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DAV - 1422768

J73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.12.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240827185009952173212
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.631,92
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/08/2024 - 17:05:37

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode 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 - 17:05:38

=====

DOCUMENTO: 082704
AUTENTICACAO SISBB: 5.3A8.429.D22.D90.105

=====

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

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

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

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

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

URGENCIA HOSPITAL CRUZ
DISTR.MEDIC. E MAT.
CIRURGICO - LTDA

RUA MANUEL VITORINO, 155
 ENCANTADO
 RIO DE JANEIRO - RJ
 20740280

Fone:
 financeiro@urgenciahospitalarcruz.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº: 15093
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3324.0837.7994.6400.0110.5500.1000.0150.9317.1427.7422

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

NATUREZA DA OPERACAO

Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

233240125337614 / 28/08/2024 - 11:57:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11757421

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

37.799.464/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSAO

28/08/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAIDA

28/08/2024

MUNICIPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 24

NUMERO

872

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

MUNICIPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2024 2.944,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.944,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.944,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

PICORELLI S A TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

21570775000172

ENDEREÇO

AV BRASIL

MUNICIPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

81827028

QUANTIDADE

11

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

75,000

PESO LIQUIDO

75,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
160	LUVA DE PROCEDIMENTO C POM UNIGLOVES - (Qtd. 100 Lt: Y49041223K Val.: 28 10 2028)	29339999	0400	6102	CT	100	21,000000	0,00	2100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
344	FILTRO BACTERIANO ADULTO-HMEF - BE CARE BE CARE Lt: 231207 Val.: 01/12/2028 Qtd.: 50	29339999	0400	6102	UND	50	4,000000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
625	EQUIPO (INFUSOR) 2 VIAS C CLAMP ADULTO INJEX - (Qtd. 800 Lt: 20231020 Val.: 30 10 2028)	29339999	0400	6102	UND	800	0,530000	0,00	424,00	0,00	0,00	0,00	0	0
934	LANCETA DE SEGURANCA INJEX 28G (0.36MM) X 1,5M INJEX - (Qtd. 2000 Lt: 2110031 Val.: 30 10 2026)	29339999	0400	6102	UND	2000	0,110000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0	0

405924

100,90

0,2552

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 2% Pedido No: 46647 LC. 123, de 2006 Art. 26 e 57 A DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e B NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO A VISTA FAVOR NAO FATURAR

RESERVADE

Data: 08/09/24
 Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.12.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240827185033654474639
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.944,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/08/2024 - 17:05:57

PAGO PARA: Edus Medicamentos
CNPJ: 37.799.464/0001-10
CHAVE PIX: 37799464000110
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3844 - CONTA: 0000000000130029857
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/08/2024 - 17:05:58

=====

DOCUMENTO: 082705
AUTENTICACAO SISBB: C.731.65C.C9C.BDB.AF2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
CIDADE INDUSTRIAL - 81170-520
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131657900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.046.548
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0881 7062 5100 0198 5500 2000 0465 4811 6013 0134

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

141240257658917 - 27/08/2024 13:07:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

816014972114

CNPJ

81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/08/2024

ENDEREÇO

R VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

3517406

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:07:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/08/2024
Valor R\$ 875,50

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
875,50	105,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,50
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	64,06	0,00	0,00	875,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VESTRA - BR4 TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ LOTE A12 E A13, KM 172 - JARDIM ANHANGUE

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

1

5,000

5,000

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
4047	TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC AMP 1ML N.LT. 2349565 DATA FAB.: 06/11/23 DATA VAL.: 30/11/25 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,67 vICMSUFRemet=0,00 FCI:41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821	30049099	500	6108	AM	50,0000	1,5500	77,50	77,50	9,30	0,00	12,00	0,00
112500	OXACILINA 500MG FR/A IM/IV N.LT. 24060658 DATA FAB.: 28/05/24 DATA VAL.: 31/05/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=58,39 vICMSUFRemet=0,00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6108	FA	200,0000	3,9900	798,00	798,00	95,76	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6//OBSERVACOES: NOTA ANTECIPADA//Valores totais do ICMS
Interestadual: DIFAL da UF destino R\$64,06 + FCP R\$0,00
DIFAL da UF Origem R\$0,00. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

J77

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240827185358280006310
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$875,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/08/2024 - 17:06:09

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: 27/08/2024 - 17:06:09

=====

DOCUMENTO: 082706
AUTENTICACAO SISBB: 3.170.29A.094.58D.407

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4984 8513 9173 2654

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 UF: SP
 CEP: 14.790-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11.872.656/0001-10
 CNPJ: 11.872.656/0001-10
 DATA DA EMISSÃO: 26/08/2024
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRELEVIADO: 813014730110
 Nº 498.485
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. DESCONT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. IPI
2815	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML C/200 AMP 605 / 1210605 117200240463 EQUIPLEX Lote: 2431698 D.Fab: 29/05/24 D.Val: 28/05/26 0,0000Referencia:605 / 1210605	30049099	500	6108 DN	10	43.30000	0,00	0,00	433,00	433,00	51,96	0,00	0,00	0,00	0,00
312	MORFINA (AL) (DIMORF) 0,1MG/ML IML C/50 AMP - IV - STERILE PACK 402818/ 700000062 1029803630038 CRISTALIA Lote: 50013170 D.Fab: 15/04/24 D.Val: 15/04/26 0,0000Referencia:402818/ 700000062	30044990	500	6108 DN	4	147,90000	0,00	0,00	591,60	591,60	70,99	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALÍQUOTA 12%, SOLUÇÃO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$35,50 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

94

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Rbaldão Preto - (R\$ 1.024,60) (hum ml e vinte e quatro reais e sessenta centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 498.485
 PED 2193654

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240827185430451503172
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.024,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/08/2024 - 17:06:19

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/08/2024 - 17:06:19

=====

DOCUMENTO: 082707
AUTENTICACAO SISBB: 8.B34.DFB.981.DFB.895

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 LOGÍSTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPÃO
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 N° 85.766 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0857 6612 5675 5170
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.872.656/0002-00
 CNPJ: 11.872.656/0002-00
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO N° 872
 BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO
 CEP: 14.790-000
 FONE/FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.434,60
 VALOR DO ICMS: 618,22
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO ICMSSUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.434,60
 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.434,60

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCAÇÕES & AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
 ENDEREÇO: AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
 BAIRRO/DISTRITO: RIBEIRÃO PRETO
 CEP: 134.922-709/0002-47
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111

COD. PROD.	QTD	ESPECIE	MARCA	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3188	0,00	ESCOVA SCRUB C/GLOREXIDINA 2% (RICHEX) C/108 22ML - AD/PEB 0510105247 LASENTO RIOQUINICA Lote: 2401849 D.Fab: 21/05/24 D.Val: 14/05/26 0,0000Referencia:0510105247	30049099	000	5102	UN	2	173,40000	0,00	346,80	346,80	62,42	0,00	0,00	0,00	0,00
3188	0,00	ESCOVA SCRUB C/GLOREXIDINA 2% (RICHEX) C/108 22ML - AD/PEB 0510105247 LASENTO RIOQUINICA Lote: 2401849 D.Fab: 21/05/24 D.Val: 14/05/26 0,0000Referencia:0510105247	30049099	000	5102	UN	2	173,40000	0,00	346,80	346,80	62,42	0,00	0,00	0,00	0,00
2362	0,00	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/200 PARES C/TALCO PA 850354 / 348989 D.Fab: 06/05/24 D.Val: 30/04/27 0,0000Referencia:PA 850354 / 348989	40151200	500	5102	UN	2	309,00000	0,00	618,00	618,00	111,24	0,00	0,00	0,00	0,00
2363	0,00	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 8,0 C/200 PARES C/TALCO PA850355 10092410023 D.Val: 17/05/27 0,0000Referencia:PA850355	40151200	500	5102	UN	2	309,00000	0,00	618,00	618,00	111,24	0,00	0,00	0,00	0,00

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

RESERVA DO ICMS
CONFERE COM ORIGINAL
 Banco do Brasil
 Ag. 2591-7
 C/C: 102525-2
 PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 13/2022
 CONVÊNIO N° 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 MUNICIPAL



RECEBEMOS DE HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto
 quarenta e três mil e quatrocentos e sessenta centavos) - (R\$ 3.434,60) (três mil e

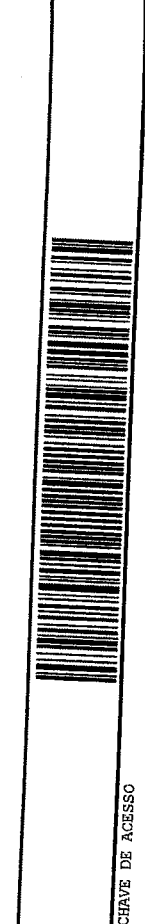
DATA DE RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

RECEBEMOS DE HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto
 quarenta e três mil e quatrocentos e sessenta centavos) - (R\$ 3.434,60) (três mil e



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 85.766 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0857 6612 5675 5170

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

RAZÃO DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241869929306 26/08/2024 17:57:49
 CNPJ
 11.872.656/0002-00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONT.	% DESC.	V. TOTAL	EC IONS	V. ICMS	EC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IFI	AL. ICMS	AL. IFI
2932	PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L 0530100101 ISENTO 24/07/24 D.Val: 23/07/27 0.9900Referencia:0530100101	30049099	000	5102UN	S	53,80000	0,00	0,00	0,00	269,00	269,00	48,42	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RAZÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS



Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240827185508282396816
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.434,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/08/2024 - 17:06:29

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/08/2024 - 17:06:29

=====

DOCUMENTO: 082708
AUTENTICACAO SISBB: 7.38A.E8F.E4F.17D.SAA

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 92228
SÉRIE 3

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
EPP

AV. OESTE, S/N-QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR-APARECIDA DE
GOIANIA-GO
Fone: (62)4012-1199 Cep: 74.993-394

4.00

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 92228
SÉRIE 3
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0922 2818 7717 4658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247921727478 26/08/2024 22:12:10

CNPJ/CPF
08.774.906/0001-75

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

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

Bairro/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
26/08/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

001 25/09/2024 10.384,51

ALICUOTA DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	10.384,51	1.246,14	0,00	0,00	10.384,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.384,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
15.022.154/0001-51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105311634

ESPÉCIE
CAIXA PARA SAUDE

MARCA
HOSPDROGAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
70,000

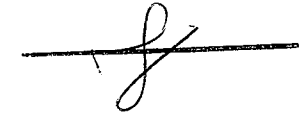
PESO LÍQUIDO
70,000

N. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS I IPI
3.0061	AGUA PARA INECCAO 20ML	30049099	000	6108	UN	2.000,00	0,6300	1.260,00	1.260,00	151,20		12,00
1.0304	CEFTAZIDON (CEFTAZIDIMA) 1G INJ IM/IV FR-AMP	30042059	500	6108	UN	400,0000	15,1900	6.076,00	6.076,00	729,12		12,00
3.0140	DRAMIN B6 DL (DIMEN+PIRIDOX+GLICOSE+PRUTOSE) INJ IV AMP 10ML	30045090	000	6108	UN	200,0000	7,5700	1.514,00	1.514,00	181,68		12,00
1.0027	LIDOCAINA (GEN) 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML	30039053	000	6108	UN	50,0000	4,8101	240,51	240,51	28,86		12,00
1.0459	OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP	30041019	500	6108	UN	300,0000	4,1800	1.254,00	1.254,00	150,48		12,00
1.0854	SULFERBEL (SULFATO FERROSO) 40MG CPR	30049099	500	6108	UN	1.000,00	0,0400	40,00	40,00	4,80		12,00

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

Pixo CNPJ

CONFERE COM ORIGINAL



ISSQN MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVAÇÃO COMPLEMENTARES

87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 623,07 | Pedido de medicamentos Dados de Entrega reco de entrega: RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 A Hospdrogas declara, os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por meio Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 ;; Representante:003616 - Rua Henrique Ramos Vieira Nr.Pedido: 187251 Pedido de medicamentos Dados de Entrega Endereco de entrega: RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Valor do ICMS interestadual para de destino: R\$ 623,07

RESERVADO AO FISCO

584

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240827185517973281789
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.384,51
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/08/2024 - 17:06:42

PAGO PARA: Hospdrogas Comercial Ltda
CNPJ: 8.774.906/0001-75
CHAVE PIX: 08774906000175
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3137 - CONTA: 0000000000130044206
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/08/2024 - 17:06:43

=====

DOCUMENTO: 082709
AUTENTICACAO SISBB: B.EFF.141.960.79C.BC6

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº **254882**
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2548 8213 9857 6454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros desti

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL **0624859180029** PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246147374002 27/08/2024 15:23:28

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA **813015392110** CNPJ/CPF **21.681.325/0001-57**

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 _____

CNPJ/CPF **48.341.283/0001-61** DATA DE EMISSÃO **27/08/2024**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA **27/08/2024**
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA **15:23:40**

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	VALOR LÍQUIDO
	254882	27/08/2024	1.050,19	1.050,19

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VENCIMENTO	VALOR
	Boleto Bancario	27/08/2024	1.050,19

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		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS	126,02	
											VALOR TOTAL DA NOTA	1.050,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE						SP		06.321.409/0013-20	
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		MUNICÍPIO		Campinas						INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110	
QUANTIDADE	1	ESPECIE	CAIXA	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0	PESO LÍQUIDO	3,180		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	OUTRAS		
1029001	POSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML Lr: AA-054/24 Qnt: 3.0 Fab: 23/07/2024 Val: 30/06/2026 VPMC: 1364,78	30042069	0/00	6108	CX	3,0000	288,2880	864,86	103,78	864,86	103,78	0,00	12,00	0,00
1029038	CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML Lr: AS-014/24M Qnt: 2.0 Fab: 16/04/2024 Val: 31/03/2026 VPMC: 99,29	30045090	0/00	6108	CX	2,0000	92,6640	185,33	22,24	185,33	22,24	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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\$ 1193,40 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1050,19 - vr. Do ICMS R\$ 143,21. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

886

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.12.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240827185601982776171
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.050,19
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/08/2024 - 17:06:51

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/08/2024 - 17:06:52

=====

DOCUMENTO: 082710
AUTENTICACAO SISBB: 6.39A.ED8.34A.8D8.1FE

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

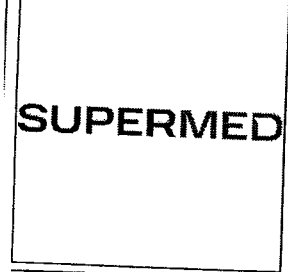
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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.

J87



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07490960, Fone:11-4934-1700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAIDA **1**
 N° 708109
 SERIE 1
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7081 0913 9896 7893

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **135241884773131 27/08/2024 23:09:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: **STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)** CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 27/08/2024

ENDEREÇO: R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO: JD.PAULISTA CEP: 14790-000 DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA: 001 27/08/2024 8.254,61

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.254,61	1.485,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.254,61	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00		0,00	0,00	8.254,61				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								8.254,61	
								8.254,61	

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 45 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 341,82 PESO LÍQUIDO: 341,82

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35981	LUVVA PARA PROCED. NAO ESTERIL P-LATEX BR C/12 LT PR023A (4) 06/2027 (Fornecedor: 3111, Lote: PR023A, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	40151200	000	5102	CX	17	238,8000	4.059,60	4.059,60	730,73	0,00	18,00	0,00
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 422/24 (15) 08/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 422/24, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	48030090	000	5102	CX	15	72,2700	1.084,05	1.084,05	185,13	0,00	18,00	0,00
19289	RIOHEX ALCOLICA 0,5% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2401874 (5) 05/2027 (Fornecedor: 926, Lote: 2401874, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2027)	30049047	000	5102	CX	5	118,8500	593,25	593,25	106,78	0,00	18,00	0,00
24553	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR LT 111.05/24 (5) 05/2026 (Fornecedor: 198-6, Lote: 111.05/24, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039057	000	5102	CX	5	43,7820	218,96	218,96	39,41	0,00	18,00	0,00
35595	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX LT 20230920 (12) 09/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 20230920, Qtde: 12 ,Data Fab: 20/09/2023, Data Val: 19/09/2028)	30051080	200	5102	PCT	12	44,8500	538,20	538,20	96,88	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: R40V30 R35P33V2 R38V13 || Pedido: 705748 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Endereço de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO FONE/FAX: 1733327000 (11).4934-1703 Nota....: 2 Cubagem: 1,52 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature] **J88**

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 708109
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7081 0913 9896 7893

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241884773131 27/08/2024 23:09:24

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT CAT0-2CC-24 (10) 03/2029 (Fornecedor: 918, Lote: CAT02CC-24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	90183929	700	5102	CX	10	116,1830	1.161,83	1.161,83	209,13	0,00	18,00	0,00
29726	FILT.BAC.VIR.ELET.C/TRAQ.TIP.HEPA-SCAVMED-ICAL LT 5742 (30) 08/2027 (Fornecedor: 24-26, Lote: 5742, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	90192010	000	5102	PC	50	10,3420	517,10	517,10	93,08	0,00	18,00	0,00
32008	DISP.TRANSFER P.DUPLA C/100-DESCARPACK LT DIP004C/23 (2) 12/2028 (Fornecedor: 918, Lote: DIP004C/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/1-2/2023, Data Val: 31/12/2028)	90189090	200	5102	PCT	2	40,8100	81,62	81,62	14,69	0,00	18,00	0,00

389



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382909072892131
29/08/2024 09:13:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240828194810695279160
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.254,61
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/08/2024 - 17:01:03

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/08/2024 - 17:01:04

=====

DOCUMENTO: 082801
AUTENTICACAO SISBB: 1.73F.563.A63.170.629

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

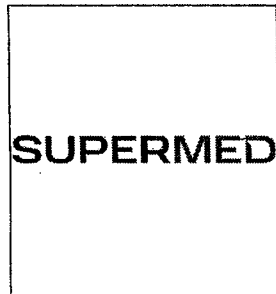
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 708450
SÉRIE 1



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

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:0740350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7084 5012 1528 4808

Nº 708450
SERIE 1
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241895291883 28/08/2024 17:53:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
28/08/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2024 3.612,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.612,84	434,61	0,00	0,00	3.612,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.612,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			20,06	20,06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35289	SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA LT 015-920 (1) 05/2026 (Fornecedor: 7846, Lote: 015920, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039034	000	5102	CX	1	17,8000	17,86	17,86	3,21	0,00	18,00	0,00
14687	CEFALOTINA 1GR 50FAM GEN-ABL LT 111174C (8) 11/2025 (Fornecedor: 1000, Lote: 1111-74C, Qtde: 8, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2025)	30042051	500	5102	CX	8	223,2725	1.786,18	1.786,18	214,34		12,00	
29517	DEKAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT DE23B004 (2) 02/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: DE23B004, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 28/02/2025)	30039099	000	5102	CX	2	59,3050	118,61	118,61	14,23		12,00	
14483	ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEN-HYPOFARMA LT 24030145 (3) 03/2026 \ LT 24051084 (1) 05/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24030145, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 4219, Lote: 24051084, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039079	000	5102	CX	4	60,5300	242,12	242,12	29,05	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R40V1 R35P21V1 R29P1V1 ||
Pedido: 705751
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,06
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COPINS R\$ 0,00 (3,65%) e C/SLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature] 191

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 708450
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7084 5012 1528 4808

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241895291883 28/08/2024 17:53:23

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15855	ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA IT 24050498 (8) 05/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24050498, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/- 2024, Data Val: 31/05/2026)	30039079	000	5102	CX	8	66,4860	531,88	531,88	63,83	0,00	12,00	0,00
12178	CL. TRAMADOL (A2) 100MG/- 2ML 60AMP 2ML GEN-TEUTO (PORT. 344/98) LF 9069538 (9) 06/2025 (Fornecedor: 4434, Lote: 9069538, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/06/2- 023, Data Val: 30/06/2025)	30049039	500	5102	CX	9	70,6344	635,71	635,71	76,29	0,00	12,00	0,00
12368	CL. TRAMADOL (A2) 50MG 60AMP 1ML GEN-TEUTO (PORT. 344/98) IT 9068135 (5) 08/2025 (Fornecedor: 4434, Lote: 9068135, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/20- 25)	30049039	500	5102	CX	5	56,0960	280,48	280,48	33,66		12,00	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342916355420021
29/08/2024 16:40:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240829192451386697171
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.612,84
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2024 - 16:39:06

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 16:39:07

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: 8.924.BF7.26A.99C.B5C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº: **NF-e 565528**
SÉRIE: **1**

NFe v.4.0 - VERSÃO 6.10



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: **565528**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**



CHAVE DE ACESSO:
31240800874929000140550010005655281032516275

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246152174472 29/08/2024 05:08:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 00874929000140	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		C.N.P.J / C.P.F. 48341283000161	
ENDEREÇO RUA 24		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	
MUNICÍPIO GUAIRA		CEP 14790000	
FONE / FAX 1733327000		UF SP	
FATURA / DUPLICATA 001 31/08/2024 1.430,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
		HORA DA SAÍDA 13:26:31	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.430,00		57,20	0,00		0,00	1.430,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.430,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente					23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME(S)	0	598807	4,676 Kg	4,676 Kg		

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CRCP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
1615600 30042099	MEROPENEM 1G IV S/DIL		6108 800	4,0000 CV	357,50		1.430,00	1.430,00 1.430,00		57,20			4,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor ICMS UF Destino RS: 114,40; 0.011248; CARTEIRA - ID 1046130 Responsável: CARLA Tel
efone: (17) 3332-7000 Email: gerenciafarmacia@santacasadeguaira.com.br #Local de entrega
: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Dados bancários: BANCO DO BR
ASIL AG. 0368-9 C/C 1162-2 - Pedido: 598807 - Volume M3: 0.011248 - Rota: 10 - FAVOR CON
FERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR
CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS;

RESERVADO AO FISCO

394

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240829192419436430086
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.430,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/08/2024 - 16:39:20

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000011622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 16:39:20

=====

DOCUMENTO: 082902
AUTENTICACAO SISBB: 3.689.C0A.31E.829.41B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 741,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.156.383
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA
R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2059
VILA SANTA ISABEL - 87080-330
MARINGA - PR Fone/Fax: 4430314020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.156.383
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0904 8861 0300 0151 5500 1000 1563 8310 0335 3198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240263848256 - 02/09/2024 09:41:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025216587

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.886.103/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/09/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/09/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:41:37

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/09/2024
Valor R\$ 741,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
741,70	75,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,24	651,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,12	0,00	56,37	741,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV ANAPOLIS,SN

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

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
3940	MICROTUBO COLETA DE SANGUE ATIV GEL 500 UL C/ 50 (F)CODIGO(F)(R)3940/(R)(O)3940/(O)(Z)N/(Z)(Q)0/(Q)(V)4 (V)(TRIB)/(TRIB)(B)SIM/(B)(E)L.:A33007 Val.: 28/12/2024(E) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,98 vICMSUFRemct=0,00	38221990	000	6108	UN	2,0000	36,5000	73,00	83,08	9,97		12,00	
4177	TUBO VACUO COLETA PLASTICO EDTA 4 ML C/ 100 (F)CODIGO(F)(R)7897889107509/(R)(O)7897889107509/(O) (Z)N/(Z)(Q)0/(Q)(V)4/(V)(TRIB)/(TRIB)(B)SIM/(B)(E)L.: 112/24 Val.: 30/12/2025(E) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,29 vICMSUFRemct=0,00	90183999	000	6108	UN	10,0000	42,9000	429,00	488,24	58,59		12,00	
5029	TUBO VACUO PLASTICO CITRATO 1,8 ML C/ 100 (F)CODIGO(F)(R)7898994968771/(R)(O)7898994968771/(O) (Z)N/(Z)(Q)0/(Q)(V)4/(V)(TRIB)/(TRIB)(B)SIM/(B)(E)L.: SC23V1805 Val.: 30/01/2025(E) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=23,85 vICMSUFRemct=0,00	90183999	200	6108	UN	3,0000	49,9000	149,70	170,38	6,82		4,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cod. Pedido(s): 335030**FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA**Nome Fantasia do Cliente:
10034 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Abatimento de Credito no valor de R\$ 741,70. Val Aprox. Tributos
Federais R\$230,86 (31,13%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT Email do Destinatário:
compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240829192312770311881
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$741,70
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/08/2024 - 16:39:30

PAGO PARA: Labinga Comercio de Artigos Para Lab
CNPJ: 4.886.103/0001-51
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1187 - CONTA: 0000000000001071351
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 16:39:30

=====

DOCUMENTO: 082903
AUTENTICACAO SISBB: 7.E47.06E.ABD.D91.54D

=====

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

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

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

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



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 499.201
 SERIE 1 FOLHA 1/4



CHAVE DE ACESSO
 3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4992 0113 0710 9060

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

REQUERIDA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRIBUTARIO: 813014730110
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDERECO: SEM ENDERECO Nº 872
 MUNICIPIO: GUAIRA
 A VISTA: I OUT=001 Venc=29/08/2024 Valor=1.464,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.464,00	VALOR DO ICMS	0,00	DESCONTO	175,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.464,00					
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	PLACA DO VEICULO	UF	VALOR TOTAL DA NOTA	1.464,00					
RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA															
ENDERECO	AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4															
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE														
CÓD. PROD.	RHOPIYLAC MBR 300G 2MG BR (MUNOGLORULINA ANTI-RHO(D)) (G) I															
	189643327 I 101510210012 I CSLSHEKING I															
	Lots: PA00500369 D.Fab: 05/08/22															
	D.Yai: 04/08/23															
	NCM/SH	CST	CFOP	DN.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
	30021239	700	6108 UN		6	244,00000	0,00	0,00	1.464,00	1.464,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	PESO BRUTO: 0,2100 KG															
	FEDIDO: 21.99479															
	CENEX/CPF: 23.246.316/0001-63															
	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115															

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

Banco do Brasil
 Ag. 2591-f
 C/C: 102525-2

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Id Pedido: 1046130 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIPAL da UF Destino R\$87,84 + FCP R\$0,00; DIPAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () ()
 RESERVADO AO FISCO

891

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto (R\$ 1.464,00) (hum mil e quatrocentos e sessenta e quatro reais)
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 DATA DE RECEBIMENTO
 Nº 499.201
 PED 2199479

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240829192128548234934
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.464,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/08/2024 - 16:39:45

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 16:39:45
=====

DOCUMENTO: 082904
AUTENTICACAO SISBB: 1.D65.7F6.0F5.A42.5C9
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

VALOR DA NOTA: 1.429,16
 DATA DE EMISSÃO: 29/08/2024

NF-e Nº 255059
 SÉRIE 1

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
 Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 255059
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2550 5916 2644 5211
 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 131246151331054 29/08/2024 11:46:31

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

DATA DE EMISSÃO **29/08/2024**
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA **29/08/2024**
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA **11:46:39**

DUPLICATA Nº 255059 VALOR ORIGINAL 1.429,16 VALOR LÍQUIDO 1.429,16

FORMA DE PAGAMENTO **Boleto Bancário** VALOR 1.429,16

CÁLCULO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.429,16 VALOR DO ICMS 171,50
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VLR APROX DOS TRIBUTOS 214,62
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.429,16 VALOR TOTAL DA NOTA 1.429,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS** FRETE POR CONTA **REMETENTE**
 ENDEREÇO **RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER** CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 QUANTIDADE **6** ESPECIE **CAIXA** MARCA **Campinas** MUNICÍPIO **Campinas** UF **SP** CNPJ **06.321.409/0013-20**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **122819217110**
 PESO BRUTO **67,040** PESO LÍQUIDO **67,040**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
1029038	CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML Lt: AS-014/24M Qnt: 1.0 Fab: 16/04/2024 Val: 31/03/2026 VPMC: 99,29	1,0000	92,6640	92,66	11,12	92,66	11,12	0,00	12,00	0,00
1012011	OCITOCINA (GENÉRICO)(P) SOL INJ IV 5 UI/ML CX C/50 AMP IML Lt: 23100492 Qnt: 4.0 Fab: 17/08/2023 Val: 31/08/2025 VPMC: 74,44	4,0000	154,4400	617,76	74,13	617,76	74,13	0,00	12,00	0,00
1103007	RINGER COM LACTATO SISTEMA FECHADO 500ML CX C/ 30 BOLSAS Lt: 0000193203 Qnt: 4.0 Fab: 08/07/2024 Val: 08/07/2026 VPMC: 7,38	4,0000	179,6850	718,74	129,37	718,74	86,25	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COTAÇÃO 1046130
 Banco Santander: Agência: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 807,30 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 710,42 - vr. Do ICMS R\$ 96,88. Conforme - Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 43,12 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 43.12



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382916435714141
29/08/2024 16:48:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240829194646790022932
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.429,16
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2024 - 16:47:23

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
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: 29/08/2024 - 16:47:24
=====

DOCUMENTO: 082906
AUTENTICACAO SISBB: F.ED0.6F9.EB8.82E.E41
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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: JF879774 FRANCIENE LUCAS.

22743-2

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 29/08/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Total NF: 1.818,96 Volume: 26 Nº: 30524 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 12312609 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
 LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 30.524 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

3524.0805.1945.0200.0467.5500.1000.0305.2411.2312.7959

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
 135241908186005 - 29/08/2024 17:09:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 29/08/2024

ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 29/08/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:09:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 30524/1 - 29/08/24 - 1818,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.818,96	244,65	0,00	0,00	1.818,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.818,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 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 26 ESPÉCIE volumes MARCA PESO BRUTO 100,9000 PESO LÍQUIDO 100,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPIS	PIS	PIS ST	COFINS	COFINS ST	
6130 44219900	ABAIXADOR DE LINGUA Lote: 001 - 30/01/2029 Qtd: 100.00 Lista: DESCARTÁVEIS Numero da FCI:	000 5102	PC	100,0000	4,3956	0,0000	0,0000%	439,56	439,56	79,12	0,00	18,00	0,00
3421 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: 2955C4 - 30/06/2029 Qtd: 3000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	3000,0000	0,1800	0,0000	0,0000%	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
36214 90183119	() SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 2879C4 - 30/06/2029 Qtd: 3000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	3000,0000	0,2798	0,0000	0,0000%	839,40	839,40	100,73	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 1046345 / Pedidos de Venda utilizados: 8275

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

202

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3313016438575131
30/08/2024 16:48:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240830184249825456694
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.818,96
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/08/2024 - 16:47:32

PAGO PARA: Alfalagos
CNPJ: 5.194.502/0004-67
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 00000000000000608319
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/08/2024 - 16:47:32

=====

DOCUMENTO: 083001
AUTENTICACAO SISBB: 8.AF2.5A7.486.188.F39

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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. 000.067.693
Série 001

RECEBIMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.159,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580 - D ANEXO 3
DIST INDUST JARD PIEMONT SUL - 32669-700
Betim - MG Fone/Fax: 3130466175

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.067.693
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0832 7578 2400 0105 5500 1000 0676 9310 1523 2640
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
00333785080034

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246152111073 - 29/08/2024 17:20:19
CNPJ
32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA VINTE E QUATRO, 872
MUNICÍPIO
Guaíra
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
001733327000
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP
FONE / FAX
001733327000
DATA DA EMISSÃO
29/08/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
29/08/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:17:17

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 29/08/2024
Valor R\$ 1.159,00

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
1.159,00	139,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.159,00
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	61,74	0,00	1.159,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	FLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	(0) Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			0,600	0,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3242	GENTAMICIN (Gentamicina) IV/IM 20MG X 1ML CX50AMP PRESENIUS KABI PMc: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPar=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,40 VICMSUFRemte=0,00 FCI:3A3A6D31-9E22-49D4-9BA5-BA96053B7533	30042061	500	6108	CX	1,0000	40,0000	40,00	40,00	4,80		12,00	
3251	HALOPERIDOL IM 5MG/ML 1ML CX25AMP GEN PRESENIUS KABI PMc: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPar=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 VICMSUFRemte=0,00	30049069	000	6108	CX	4,0000	32,5000	130,00	130,00	15,60		12,00	
3362	ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALLIA PMc: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPar=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=59,34 VICMSUFRemte=0,00 FCI:83667A32-6595-498E-9FA6-1C98687D5014	30049079	500	6108	CX	4,0000	247,2500	989,00	989,00	118,68		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: OC 1046130 - BANCO ITALU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 68534 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1029,00 / ICMS Destino: R\$ 61,74 (100% em 2020) / Email do Destinatário: COMPRAS@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240830184925314652138
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.159,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/08/2024 - 16:47:43

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/08/2024 - 16:47:44

=====

DOCUMENTO: 083002
AUTENTICACAO SISBB: D.1B1.1A5.E08.B31.6D6

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 709384

SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 709384
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7083 8410 4179 9902

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241911056272 29/08/2024 23:32:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

ENDEREÇO
R 24, 872

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/08/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/08/2024 1.769,71

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.623,22

VALOR DO ICMS

292,19

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.769,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.769,71

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

20,30

PESO LÍQUIDO

20,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30235	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-3EMED LT 005403 (20) 02/2026 (Fornecedor: 3164, Lote: 005403, Qtde: 20, Data Fab: 03/02/2024, Data Val: 03/02/2026)	39289030	000	5102	PCT	20	31,4300	628,60	628,60	113,15	18,00		
31332	HASTES C/75 FLEXIVEIS-WATHY LT 06/24 (40) 06/2027 (Fornecedor: 1802, Lote: 06/24, Qtde: 100, Data Fab: 17/06/2024, Data Val: 17/06/2027)	58012190	060	5405	CX	100	1,4649	146,49					
33542	FAIXA SMARCH 15CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDX LT 0624 (6) 06/2027 (Fornecedor: 7740, Lote: 0624, Qtde: 6, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	40012990	000	5102	RL	6	15,9688	95,81	95,81	17,25	0,00	18,00	0,00
34217	FITA MICROPERFURADA TRANSPARENTE 10 X 4.5 FP 0119-POLAR FIX LT 22129 (100) 02/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 22129, Qtde: 100, Data Fab: 20/02/2023, Data Val: 20/02/2026)	30051090	200	5102	RL	100	8,9881	898,81	898,81	161,79	0,00	18,00	0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

D 1046345 ||#R40V2 R35P32V2 ||
 TEM 2 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
 TEM 2 ICMS-ST retido por operação anterior base: 172,00 valor: 19,00
 edido: 707064
 edido Cliente: 1046345
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
 Autor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 VALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 ENDEREÇO: RUA VANDERLINS VASCONCELOS Nº 111 - JARDIM VILA ROSA - SÃO CARLOS - SP
 FONE: (11) 4934-1703
 E-MAIL: vendas@supermed.com.br
 Obs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 2
 Nota Fiscal: 2 Cubagem: 0,09
 Condições conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240830185222645028269
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.769,71
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/08/2024 - 16:47:56

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/08/2024 - 16:47:57

=====

DOCUMENTO: 083003
AUTENTICACAO SISBB: E.A28.DC8.733.4C2.D5A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.426.489

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0900 3392 4600 0192 5500 1000 4264 8917 3541 0989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. LIST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240264286136 02/09/2024 13:58:29

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA-SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF/AE/Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

02/09/2024

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

FONE/FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

0011 02/09/24 R\$ 1.608,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.608,47	162,16	0,00	0,00	521,75	1.608,47
VALOR DO PRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.608,47
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					1.608,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

PRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0038-20

MUNICIPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.17064-77

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLÍR APROX. TRIBUTOS
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1918 Qtd=40 Fab=30/10/2023 Val=30/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	40	2,6400	385,60	385,60	15,42	4	127,13
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAMEM cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2400011072 Qtd=440 Fab=12/06/2024 Val=13/05/2027 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	440	1,2160	535,04	535,04	64,20	12	171,69
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAMEM cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2400011074 Qtd=360 Fab=12/06/2024 Val=13/05/2027 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	360	1,2160	437,76	437,76	52,53	12	140,48
27369	FILTRO BACTERIOSTATICO HMEF 48 HORAS C/TRAQUEIA ADULTO COD-14063 UN SEVEN CARE cProdANVISA=0081908729002 PMC=0,00 Lote=240308 Qtd=50 Fab=08/03/2024 Val=07/03/2029 Cod Barras (cEan): 7898971474004	90192010	700	6108	UN	50	5,0014	250,07	250,07	30,01	12	82,45

sol 5072

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$127,35.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 1000441 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: FERNANDO Conf: WANDERLEI
 PEDIDO Nº 1046345
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017.
 Val aprox dos tributos R\$ 521,75 (32,44%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(22834, 26824) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 127,35. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

208

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/09/2024, Valor Total: R\$1.608,47, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-SP/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.426.489
 SÉRIE: 1

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240830185359910868336
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.608,47
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/08/2024 - 16:48:06

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: 30/08/2024 - 16:48:06

=====

DOCUMENTO: 083004
AUTENTICACAO SISBB: B.EFB.7DA.C5E.B3E.D3D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.093,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NFe Nº. 000.086.386
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.086.386
Série 001
Folha 1/1



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

CHAVE DE ACESSO
3324 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0863 8611 4878 4447
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
233240126762030 - 29/08/2024 14:38:38
CNPJ / CPF

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **11864252** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **819016879114**
DESTINATÁRIO / REMETENTE **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **29/08/2024**

ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000**
MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA **15:38:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **29/08/2024**
Valor **R\$ 1.093,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.093,00	131,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1.093,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.093,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **SUMARE** PLACA DO VEÍCULO **SUMARE** UF **SP** CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**
QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **SUMARE** NUMERAÇÃO **SUMARE** PESO BRUTO **5,740** PESO LÍQUIDO **5,740**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27029	CELESTONE 4MG/ML SOL INJ IV/IM AMP/HYPERA R+ PmPé: 10,57 PMC: 11,75 Lote: B23B1357 Qt: 100 Val: 15/02/26 FCI:FCFA9DEE-ED1D-4108-97A5-AA811EB2B533	30043210	500	6108	UN	100	4,8900	489,00	489,00	58,68			12,00	
37017	HYFREN 1MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/100 AMP 1ML/HYPOFARMA S- Lote: 24051141 Qt: 1 Val: 31/05/26	30039099	000	6108	CX	1	94,0000	94,00	94,00	11,28			12,00	
37274	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 10ML***TEUTO/B1 G+ Lote: 68470370 Qt: 4 Val: 27/06/27	30049069	000	6108	CX	4	127,5000	510,00	510,00	61,20			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
APOIO 1046130
PD: 1487720 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA.PDC#1046130#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 147,00 Estadual: R\$ 196,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 34,98
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

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

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240830185741911773724
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.093,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/08/2024 - 16:48:15

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/08/2024 - 16:48:15

=====

DOCUMENTO: 083005
AUTENTICACAO SISBB: 6.9B4.F4A.25D.F41.A59

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 IMPORT SERVICE MATERIAL MED. HOSPITALAR, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/08/2024, Valor Total: R\$1.518,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e
Nº 000.132.088
SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.132.088
SÉRIE: 2
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0801 1222 3400 0174 5500 2000 1320 8810 2132 0889

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
901.02258-57

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
816.018.036.117

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240261470905 30/08/2024 08:59:33

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

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO
JD PAULISTA

CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
30/08/2024

FONE/FAX
(17)3332-7000

UF
SP

CEP
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
30/08/2024

HORA DE SAÍDA
09:01:00

FATURA/DUPLICATA
001 31/08/2024 R\$ 1.518,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS 1.518,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 60,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.518,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDEREÇO
ROD CELSO GARCIA CID, 8863 KM

QUANTIDADE 4

ESPÉCIE

MARCA S/MARCA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
48.740.351/0024-51

MUNICÍPIO
LONDRINA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
903.18552-06

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
4042EI	SERINGA GASOMETRIA LINE DRAW L LOCK 3CC cProdANVISA=0080228990060 PMC=2,30 Lote=4261732 Qtd=660 Fab=21/05/2022 Val=01/03/2025	90183119	100	6102	UND	660	2,30	1.518,00	1.518,00	60,72	0,00	4	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$212,52.

PEDIDO 1046345FATURAR, ENVIAR NF NO WHATS E AGUARDAR
PAGAMENTOENTREGA: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA- SP CEP:14790-000
Val Aprox Tributos R\$ 586,25 (38,62%) Fonte: IBPT Condicao pagto:31/08/2024 R\$1.518,00
Inscricao Auxiliar SP 816018036117 ICMS Partilha Estado Origem:0,00 Estado Destino:212,52

RESERVADO AO FISCO

212

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240830185811351060458
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.518,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/08/2024 - 16:48:27

PAGO PARA: Import Serv Mat Med Hosp Ltda
CNPJ: 1.122.234/0001-74
CHAVE PIX: 01122234000174
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1686 - CONTA: 0000000000000077775
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/08/2024 - 16:48:28
=====

DOCUMENTO: 083006
AUTENTICACAO SISBB: 9.304.B9C.00F.C5E.22A

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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: JF879774 FRANCIENE LUCAS.
