



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: SETEMBRO/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\$ 878.072,65

DATA DO RECEBIMENTO: 16/09/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 1 – 8º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 23.495,81

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 0,00



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 14 de outubro 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 - 8º 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: SETEMBRO/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\$ 878.072,65

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/08/2024	R\$23.495,81
REPASSE MÊS 1 - 8º ADITIVO	16/09/2024	R\$878.072,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$878.072,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$149,48
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$901.717,94

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/09/2024	NF n° 000.012.902	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.145,29
02/09/2024	NF n° 000.014.740	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.399,54
02/09/2024	NF n° 000.453.743	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.666,00
02/09/2024	FATURA n° 470946916	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 408,90
02/09/2024	FATURA n° 470946916	ALGAR TELECOM S/A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 8,29
02/09/2024	NF n° 000.789.587	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 656,77
02/09/2024	NF n° 000.320.513	CRIMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.111,49
02/09/2024	NF n° 000.262.420	ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.559,08
02/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,00
03/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 16,50
04/09/2024	NF n° 000.711.185	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 167,63
04/09/2024	NF n° 000.255.289	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.606,16
05/09/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 08/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.817,38
05/09/2024	NF n° 7818	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 390,11



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

05/09/2024	NF nº 47736	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.236,90
05/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,65
06/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
16/09/2024	NF nº 72494	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.452,00
16/09/2024	NF nº 72494	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	96,44
16/09/2024	NF nº 000.003.354	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	576,00
17/09/2024	NF nº 30204	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.030,00
17/09/2024	NF nº 3759 - PARCIAL	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.436,20
17/09/2024	NF nº 3759 - PARCIAL	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA-ME	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	51,96
17/09/2024	NF nº 15052	MEDCLOUD TECNOLOGIA MÉDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.748,39
17/09/2024	NF nº 000.053.104	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.955,52
17/09/2024	FATURA nº 471973550	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	229,88
17/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5,70
18/09/2024	NF nº 000.088.026	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.470,10
18/09/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	68.901,70
18/09/2024	NF nº 68772	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.269,50
18/09/2024	NF nº 68777	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	761,10
18/09/2024	NF nº 000.025.236	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACÊUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.434,12
18/09/2024	NF nº 000.088.951	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.143,06
18/09/2024	NF nº 9483	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.197,00
18/09/2024	NF nº 000.145.964	HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	1.549,80
18/09/2024	NF nº 000.185.821	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD. MÉDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.360,00
18/09/2024	NF nº 000.503.141	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	340,00
18/09/2024	NF nº 000.013.147	MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.248,10
18/09/2024	NF nº 1394	RSP SEGURANÇA E VIGILÂNCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	27.367,20
18/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
19/09/2024	NF nº 000.159.102	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.346,29
19/09/2024	NF nº 000.264.807	ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.191,23
19/09/2024	NF nº 277	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	28.113,71
19/09/2024	NF nº 6389 - PARCIAL	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	850,00
19/09/2024	NF nº 30291	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.417,50
19/09/2024	NF nº 000.121.766	MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.003,00
19/09/2024	NF nº 437	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.778,00
19/09/2024	NF nº 000.256.377	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.199,09
19/09/2024	NF nº 000.321.568	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.738,61
19/09/2024	NF nº 000.367.904	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.906,19
19/09/2024	NF nº 000.478.133	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.714,20
19/09/2024	NF nº 000.013.028	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACÊUTICOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	532,80
19/09/2024	NF nº 000.132.756	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	975,92
19/09/2024	NF nº 000.132.756	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	24,71
19/09/2024	NF nº 000.014.661 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.163,09



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

19/09/2024	NF nº 000.014.331 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.315,71
19/09/2024	NF nº 000.014.163 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	984,48
19/09/2024	NF nº 000.014.163 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,24
19/09/2024	NF nº 000.012.801	CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.538,00
19/09/2024	NF nº 000.012.802	CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.614,60
19/09/2024	NF nº 73017	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.741,60
19/09/2024	NF nº 73167	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.099,00
19/09/2024	NF nº 000.014.962	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.931,56
19/09/2024	NF nº 000.014.962	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1,97
19/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	57,53
20/09/2024	NF nº 000.428.917	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.414,92
20/09/2024	NF nº 000.717.979	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	897,96
20/09/2024	NF nº 000.717.801	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.272,23
20/09/2024	NF nº 284	ZEMYA MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	10.400,00
20/09/2024	NF nº 49913	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.184,20
20/09/2024	NF nº 911	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.788,94
20/09/2024	NF nº 11387	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.457,50
20/09/2024	NF nº 910	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.675,50
20/09/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	1.561,63
20/09/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	36,43
20/09/2024	NF nº 8022	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.442,20
20/09/2024	NF nº 000.569.615	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.142,60
20/09/2024	NF nº 24928	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	10.140,00
20/09/2024	NF nº 1814672	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE EMB. LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	830,14
20/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,30
20/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,30
20/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,30
20/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,30
20/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	83,60
23/09/2024	NF nº 000.003.361	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.359,50
23/09/2024	NF nº 000.025.734	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	815,20
23/09/2024	NF nº 000.025.733	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.071,50
23/09/2024	NF nº 07	TF SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,87
23/09/2024	NF nº 28	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.250,00
23/09/2024	NF nº 54	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.116,25
23/09/2024	NF nº 99	CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
23/09/2024	NF nº 334	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
23/09/2024	NF nº 47	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
23/09/2024	NF nº 800	CLINICA MÉDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,87
23/09/2024	NF nº 68	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
23/09/2024	NF nº 232	ZANCANELLA & MENDONÇA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00



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

23/09/2024	NF nº 16656	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
23/09/2024	NF nº 85	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
23/09/2024	NF nº 22	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
23/09/2024	NF nº 80	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
23/09/2024	NF nº 30	CLINICA MÉDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
23/09/2024	NF nº 37	A.L.R SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.750,00
23/09/2024	NF nº 20	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.000,00
23/09/2024	NF nº 170	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.725,50
23/09/2024	NF nº 68	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.500,00
23/09/2024	NF nº 53	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
23/09/2024	NF nº 24	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.250,00
23/09/2024	NF nº 25	C O F MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
23/09/2024	NF nº 21	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
23/09/2024	NF nº 10	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
23/09/2024	NF nº 169	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.813,75
23/09/2024	NF nº 92	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	37.821,55
23/09/2024	NF nº 110	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
23/09/2024	NF nº 112	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
23/09/2024	NF nº 31	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.400,00
23/09/2024	NF nº 802	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.378,25
23/09/2024	NF nº 1504	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.598,30
23/09/2024	NF nº 118	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.750,00
23/09/2024	NF nº 799	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.446,50
23/09/2024	NF nº 78	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	30.550,00
23/09/2024	NF nº 694	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	43.712,33
23/09/2024	NF nº 141	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.061,15
23/09/2024	RPA nº 55263/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.487,50
23/09/2024	NF nº 233	CLINICA MÉDICA BARIATRICA BARRETOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
23/09/2024	NF nº 124	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.000,00
23/09/2024	NF nº 56	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
23/09/2024	NF nº 4	CAROLINA PEREIRA GUEDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
23/09/2024	NF nº 44	VT. MED. CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
23/09/2024	NF nº 39	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
23/09/2024	NF nº 40	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.500,00
23/09/2024	NF nº 13	INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
23/09/2024	NF nº 56	MAZIVEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
23/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,30
23/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	47,09
24/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,99
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 901.717,94



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

			VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
			VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ -

Guairá/SP, 14 de outubro de 2024.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO N.º 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: SETEMBRO/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
8º Termo Aditivo	06/09/2024	07/09/2024 a 06/03/2025	5.779.822,44

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\$)
16/09/2024	878.072,65	16/09/2024	550.475.000.108.483	878.072,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				23.495,81
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				878.072,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				149,48
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				901.717,94
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				901.717,94

(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 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

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 SETEMBRO/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)	74.280,71	0,00	74.280,71	74.280,71	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	76.091,33	0,00	76.091,33	76.091,33	0,00
Material médico e hospitalar (*)	52.062,62	0,00	52.062,62	52.062,62	0,00
Gêneros alimentícios	8.331,10	0,00	8.331,10	8.331,10	0,00
Outros materiais de consumo	24.654,16	0,00	24.654,16	24.654,16	0,00
Serviços médicos (*)	599.899,82	0,00	599.899,82	599.899,82	0,00
Outros serviços de terceiros	65.184,82	0,00	65.184,82	65.184,82	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	638,78	0,00	638,78	638,78	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	574,60	0,00	574,60	574,60	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	901.717,94	0,00	901.717,94	901.717,94	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.



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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de 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	901.717,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	901.717,94
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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

Guaíra/SP, 14 outubro 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: SETEMBRO/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
30/08/2024	SALDO ANTERIOR			23.495,81
02/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.012.902	3.145,29		20.350,52
02/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.740	2.399,54		17.950,98
02/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.453.743	6.666,00		11.284,98
02/09/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 47096916	408,90		10.876,08
02/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	8,29		10.867,79
02/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.789.587	656,77		10.211,02
02/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.320.513	1.111,49		9.099,53
02/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.262.420	1.559,08		7.540,45
02/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		7.510,45
03/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,50		7.493,95
04/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.711.185	167,63		7.326,32
04/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.255.289	1.606,16		5.720,16
05/09/2024	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 08/2024	3.817,38		1.902,78
05/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 7818	390,11		1.512,67
05/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 47736	1.236,90		275,77
05/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,65		264,12
06/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		254,12
16/09/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 8º ADITIVO		878.072,65	878.326,77
16/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 72494	4.452,00		873.874,77
16/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	96,44		873.778,33
16/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.354	576,00		873.202,33
17/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30204	5.030,00		868.172,33
17/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 3759 - PARCIAL	2.436,20		865.736,13
17/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	51,96		865.684,17
17/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 15052	4.748,39		860.935,78
17/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.053.104	4.955,52		855.980,26
17/09/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 471973550	229,88		855.750,38
17/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,70		855.744,68
18/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.088.026	2.470,10		853.274,58
18/09/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	68.901,70		784.372,88
18/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 68772	2.269,50		782.103,38
18/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 68777	761,10		781.342,28
18/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.025.236	6.434,12		774.908,16
18/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.088.951	3.143,06		771.765,10
18/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 9483	1.197,00		770.568,10
18/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.145.964	1.549,80		769.018,30
18/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.185.821	1.360,00		767.658,30
18/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.503.141	340,00		767.318,30



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

18/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.147	2.248,10	765.070,20
18/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1394	27.367,20	737.703,00
18/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00	737.693,00
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.159.102	1.346,29	736.346,71
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.264.807	1.191,23	735.155,48
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 277	28.113,71	707.041,77
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 6389 - PARCIAL	850,00	706.191,77
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30291	6.417,50	699.774,27
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.121.766	1.003,00	698.771,27
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 437	1.778,00	696.993,27
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.256.377	3.199,09	693.794,18
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.321.568	2.738,61	691.055,57
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.367.904	2.906,19	688.149,38
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.478.133	1.714,20	686.435,18
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.028	532,80	685.902,38
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.132.756	975,92	684.926,46
19/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	24,71	684.901,75
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.661 - PARCIAL	2.163,09	682.738,66
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.331 - PARCIAL	3.315,71	679.422,95
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.163 - PARCIAL	984,48	678.438,47
19/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,24	678.435,23
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.012.801	1.538,00	676.897,23
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.012.802	2.614,60	674.282,63
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 73017	6.741,60	667.541,03
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 73167	1.099,00	666.442,03
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.962	5.931,56	660.510,47
19/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,97	660.508,50
19/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	57,53	660.450,97
20/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.428.917	3.414,92	657.036,05
20/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.717.979	897,96	656.138,09
20/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.717.801	6.272,23	649.865,86
20/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 284	10.400,00	639.465,86
20/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 49913	2.184,20	637.281,66
20/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 911	4.788,94	632.492,72
20/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 11387	2.457,50	630.035,22
20/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 910	2.675,50	627.359,72
20/09/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	1.561,63	625.798,09
20/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	36,43	625.761,66
20/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 8022	1.442,20	624.319,46
20/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.569.615	5.142,60	619.176,86
20/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 24928	10.140,00	609.036,86
20/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1814672	830,14	608.206,72
20/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30	608.194,42
20/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30	608.182,12
20/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30	608.169,82
20/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30	608.157,52
20/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	83,60	608.073,92
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.361	1.359,50	606.714,42
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.025.734	815,20	605.899,22
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.025.733	6.071,50	599.827,72
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 07	703,87	599.123,85
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 28	14.250,00	584.873,85
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 54	21.116,25	563.757,60
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 99	1.500,00	562.257,60
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 334	7.500,00	554.757,60
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 47	6.000,00	548.757,60
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 800	703,87	548.053,73
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 68	5.250,00	542.803,73
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 232	5.631,00	537.172,73
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 16656	18.000,00	519.172,73
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 85	6.750,00	512.422,73
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 22	6.000,00	506.422,73
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 80	22.500,00	483.922,73
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30	750,00	483.172,73



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

23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 37	9.750,00		473.422,73
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 20	33.000,00		440.422,73
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 170	2.725,50		437.697,23
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 68	28.500,00		409.197,23
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 53	18.000,00		391.197,23
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 24	14.250,00		376.947,23
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 25	3.000,00		373.947,23
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 21	2.250,00		371.697,23
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 10	4.500,00		367.197,23
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 169	6.813,75		360.383,48
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 92	37.821,55		322.561,93
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 110	24.000,00		298.561,93
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 112	22.500,00		276.061,93
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 31	10.400,00		265.661,93
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 802	32.378,25		233.283,68
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1504	33.598,30		199.685,38
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 118	9.750,00		189.935,38
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 799	8.446,50		181.488,88
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 78	30.550,00		150.938,88
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 694	43.712,33		107.226,55
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 141	28.061,15		79.165,40
23/09/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 55263/1	18.487,50		60.677,90
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 233	5.250,00		55.427,90
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 124	21.000,00		34.427,90
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 56	7.500,00		26.927,90
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 4	750,00		26.177,90
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 44	7.500,00		18.677,90
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 39	1.500,00		17.177,90
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 40	13.500,00		3.677,90
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 13	3.000,00		677,90
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 56	750,00		-72,10
23/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30		-84,40
23/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	47,09		-131,49
23/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,99		-149,48
30/09/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		149,48	0,00
SALDO FINAL				0,00

Guaíra/SP, 14 de outubro 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, 14 de outubro 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\$ 574,60. 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 19/09/2024 foi realizado um pagamento erroneamente ao fornecedor CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA, no valor de R\$ 1.544,40. Após a identificação do equívoco, o mesmo realizou a devolução em sua totalidade para a conta corrente deste convênio no dia 23/09/2024, conforme consta no extrato bancário.

Sem mais para o presente momento, apresento minhas estimas e considerações.

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

G331010757129314044
01/10/2024 08:15:27

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 09 / 2024 até 30 / 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	90.201	3.145,29 D	
02/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	90.202	2.399,54 D	
02/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	90.203	6.666,00 D	
02/09/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	90.204	417,19 D	
02/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/09 16:59 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	90.205	656,77 D	
02/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/09 16:59 CRISMED COMERCIAL HOSPITA	90.206	1.111,49 D	
02/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/09 16:59 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR	90.207	1.559,08 D	
02/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 30/08/2024	832.461.100.207.926	30,00 D	
02/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	15.985,36 C	0,00 C
03/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 02/09/2024	862.471.200.026.135	16,50 D	
03/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	16,50 C	0,00 C
04/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/09 16:39 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	90.401	167,63 D	
04/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/09 16:39 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	90.402	1.606,16 D	
04/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.773,79 C	0,00 C
05/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/09 16:52 SANTA C M GUAIRA	90.501	3.817,38 D	
05/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/09 16:52 B.R. H DISTRIBUIDORA LTDA	90.502	390,11 D	
05/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/09 16:53 PROMEFARMA MEDICAMENTOS	90.503	1.236,90 D	
05/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/09/2024	892.491.200.726.628	11,65 D	
05/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	5.456,04 C	0,00 C

06/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/09/2024	862.501.200.027.751	10,00 D	
06/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10,00 C	0,00 C
16/09/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 16/09 14:20 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	878.072,65 C	
16/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT	91.601	4.548,44 D	
16/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/09 17:00 CIRURGICA CRAVINHOS	91.602	576,00 D	
16/09/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	872.948,21 D	0,00 C
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 17:07 KVO	91.701	5.030,00 D	
17/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA	91.702	2.488,16 D	
17/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PJBANK PAGAMENTOS S A	91.703	4.748,39 D	
17/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WARELINE DO BRASIL	91.704	4.955,52 D	
17/09/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	91.705	229,88 D	
17/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/09/2024	892.611.200.032.378	5,70 D	
17/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	17.457,65 C	0,00 C
18/09/2024	0475	99015	470 Transferência enviada 18/09 16:27 FARMATER M LTDA -EPP	551.229.000.069.547	2.470,10 D	
18/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/09 16:22 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	91.801	68.901,70 D	
18/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/09 16:22 BELIVE MEDICAL	91.802	2.269,50 D	
18/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/09 16:22 BELIVE MEDICAL	91.803	761,10 D	
18/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/09 16:23 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA	91.804	6.434,12 D	
18/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/09 16:23 MEDICAMENTAL H LTDA	91.805	3.143,06 D	
18/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/09 16:23 KAIROS HOSPITALAR	91.806	1.197,00 D	
18/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/09 16:24 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PR	91.807	1.549,80 D	
18/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/09 16:24 BIOMEDICAL	91.808	1.360,00 D	
18/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/09 16:24 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L	91.809	340,00 D	
18/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/09 16:25 MEDKA HOSPITALAR	91.810	2.248,10 D	
18/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/09 16:26 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA	91.811	27.367,20 D	
18/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.621.100.236.032	10,00 D	

16

Tar. agrupadas - ocorrencia 17/09/2024

18/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	118.051,68 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.901	1.346,29 D	
			19/09 09:50 ASTRA FARMA C M M H LTDA			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.902	1.191,23 D	
			19/09 09:50 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.903	28.113,71 D	
			19/09 16:51 REMOVITT SERVICOS MEDICOS			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.904	850,00 D	
			19/09 16:52 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.905	6.417,50 D	
			19/09 16:52 KVO			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.906	1.544,40 D	X
			19/09 16:52 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO L			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.907	1.003,00 D	
			19/09 16:53 MAX MEDICAL			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.908	1.778,00 D	
			19/09 16:53 R S MATERIAIS HOSPITALARES			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.909	3.199,09 D	
			19/09 16:53 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.910	2.738,61 D	
			19/09 16:53 CRISMED COMERCIAL HOSPITA			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.911	2.906,19 D	
			19/09 16:54 ALFALAGOS LTDA			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.912	1.714,20 D	
			19/09 16:54 HOSPFAR INDUSTRIA E COMERC			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.913	532,80 D	
			19/09 16:54 SOGAMAX			
19/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.914	1.000,63 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
19/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.915	2.163,09 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
19/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.916	3.315,71 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
19/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.917	987,72 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
19/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.918	1.538,00 D	
			ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS			
19/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.919	2.614,60 D	
			ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS			
19/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.920	6.741,60 D	
			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L			
19/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.921	1.099,00 D	
			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L			
19/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.922	5.933,53 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
19/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.631.200.004.771	57,53 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/09/2024			
19/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	78.786,43 C	0,00 C
			Rende Facil			

J7

20/09/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	300.002	1.359,50 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
20/09/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	3.414,92 D	
			20/09 15:15 LONDRICIR COM MAT HOSP			
20/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.001	897,96 D	
			20/09 15:12 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
20/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.002	6.272,23 D	
			20/09 15:12 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
20/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.003	10.400,00 D	
			20/09 15:12 ZEMYA FITOCOSMETICOS			
20/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.004	2.184,20 D	
			20/09 15:12 PROMEFARMA MEDICAMENTOS			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.005	4.788,94 D	
			237 0444 051421995000103 MULT-PLAST EM			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.006	2.457,50 D	
			237 0145 033399196000198 ELPACKING EMB			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.007	2.675,50 D	
			237 0444 051421995000103 MULT-PLAST EM			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.008	1.359,50 D	
			033 0019 021047693000148 CIRURGICA CRA			
20/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.009	1.598,06 D	
			REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS			
20/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.010	1.442,20 D	
			20/09 15:46 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT			
20/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.011	5.142,60 D	
			20/09 15:46 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
20/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.012	10.140,00 D	
			20/09 15:46 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM			
20/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.013	830,14 D	
			20/09 15:46 R B QUALITY			
20/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.641.200.168.141	12,30 D	
			Cobrança referente 20/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.641.200.168.142	12,30 D	
			Cobrança referente 20/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.641.200.168.143	12,30 D	
			Cobrança referente 20/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.641.200.168.144	12,30 D	
			Cobrança referente 20/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.641.200.370.075	83,60 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/09/2024			
20/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	52.377,05 C	0,00 C
			Rende Fácil			
23/09/2024	6504	99015	870 Transferência recebida	556.504.000.001.062	1.544,40 C	
			23/09 10:08 CIRURGICA RIBEIRAO P L M			
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.301	1.359,50 D	
			23/09 13:38 CIRURGICA CRAVINHOS			
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.302	815,20 D	
			23/09 13:38 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC			
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.303	6.071,50 D	
			23/09 13:38 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC			
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.304	703,87 D	

			23/09 16:04 TF SERVICOS DE SAUDE LTDA		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.305	14.250,00 D
			23/09 16:04 CLINICA MEDICA CAMP		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.306	21.116,25 D
			23/09 16:05 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.307	1.500,00 D
			23/09 16:05 CATARINA NASCIMENTO		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.308	7.500,00 D
			23/09 16:05 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.309	6.000,00 D
			23/09 16:06 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.310	703,87 D
			23/09 16:06 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.311	5.250,00 D
			23/09 16:07 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.312	5.631,00 D
			23/09 16:07 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.313	18.000,00 D
			23/09 16:10 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.314	6.750,00 D
			23/09 16:10 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.315	6.000,00 D
			23/09 16:10 FERNANDA STELLUTI GARCIA S		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.316	22.500,00 D
			23/09 16:11 CLINICA MEDICA CLEMENTE		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.317	750,00 D
			23/09 16:11 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.318	9.750,00 D
			23/09 16:12 A.L.R SERVICOS MEDICOS		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.319	33.000,00 D
			23/09 16:12 JPS		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.320	2.725,50 D
			23/09 16:13 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.321	28.500,00 D
			23/09 16:13 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.322	18.000,00 D
			23/09 16:14 LVG GUIMARAES SERVICOS MED		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.323	14.250,00 D
			23/09 16:14 VELOSO O - M A LTDA		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.324	3.000,00 D
			23/09 16:15 C O F MEDICINA LTDA		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.325	2.250,00 D
			23/09 16:15 VERONICA INACIO SERVICOS M		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.326	4.500,00 D
			23/09 16:16 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.327	6.813,75 D
			23/09 16:16 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.328	37.821,55 D
			23/09 16:17 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.329	24.000,00 D
			23/09 16:17 MEDLEST LTDA		

23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:18 MEDLEST LTDA	92.330	22.500,00 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:18 RENATA CRISTINA SANTOS FER	92.331	10.400,00 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:18 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	92.332	32.378,25 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:19 Clinica De Cardiologia Dr	92.333	33.598,30 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:20 CLINICA MEDICA ANTONELI &	92.334	9.750,00 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:21 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	92.335	8.446,50 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:21 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	92.336	30.550,00 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:21 Pardi Servicos Medicos Eir	92.337	43.712,33 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:22 MEDICAL KIDS CL	92.338	28.061,15 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:22 PAULO DE T CALIL	92.339	18.487,50 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:23 GASTRO BARIATRICA	92.340	5.250,00 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:24 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	92.341	21.000,00 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:24 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	92.342	7.500,00 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:25 CAROLINA PEREIRA GUEDES SE	92.343	750,00 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:25 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA	92.344	7.500,00 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:25 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI	92.345	1.500,00 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:30 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE	92.346	13.500,00 D	
23/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/09 16:30 INGRID FORTUNATO GARCIA DE	92.347	3.000,00 D	
23/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 042505775000169 MAZIVIERO SER	92.348	750,00 D	
23/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/09/2024	832.671.100.052.349	12,30 D	
23/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/09/2024	862.671.200.042.913	47,09 D	
23/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	606.661,01 C	0,00 C
24/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/09/2024	872.681.200.035.333	17,99 D	
24/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	17,99 C	0,00 C
30/09/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

20

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
01/10/2024 R\$ 388,38. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

28743-1

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Setembro/2024

Saldo bruto em 30/08/2024	R\$ 23.495,81
Aplicações no mês:	R\$ 872.948,21
Resgates líquidos no mês:	R\$ 896.593,50
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 149,48
Saldo bruto em 30/09/2024:	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/08/2024	Saldo Anterior	R\$ 23.485,67	R\$ 10,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/09/2024	Resgate	R\$ 15.977,83	R\$ 7,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.985,36
03/09/2024	Resgate	R\$ 16,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,50
04/09/2024	Resgate	R\$ 1.772,82	R\$ 0,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.773,79
05/09/2024	Resgate	R\$ 5.452,83	R\$ 3,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.456,04
06/09/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
16/09/2024	Aplicação	R\$ 872.948,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 872.948,21
17/09/2024	Resgate	R\$ 255,69	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 255,92
17/09/2024	Resgate	R\$ 17.201,06	R\$ 0,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.201,73
18/09/2024	Resgate	R\$ 118.042,41	R\$ 9,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 118.051,68
19/09/2024	Resgate	R\$ 78.777,15	R\$ 9,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 78.786,43
20/09/2024	Resgate	R\$ 52.368,78	R\$ 8,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52.377,05
23/09/2024	Resgate	R\$ 606.540,82	R\$ 120,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 606.661,01
24/09/2024	Resgate	R\$ 17,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,99
30/09/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

22

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.145,29 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.012.902
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.902
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0807 7522 3600 0476 5500 1000 0129 0213 7953 9044

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

135241712901459 - 07/08/2024 17:56:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/09/2024
Valor R\$ 3.145,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.145,29	566,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.145,29
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	271,20	0,00	3.145,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,000

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
15284	ALBUMINA HUMANA 20% 1 F/A (15A30) 50ML IV CSL BEHRING BERIBUMIN LOTE: P100628326 - DT.FABR: 01/08/23 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7897499450002 - REG. M. S.: 1015101080011 - FABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA PMC: 288.45	30021236	700	5102	FA	10,0000	176,6280	1.766,28	1.766,28	317,93		18,00	
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC23H058 - DT.FABR: 20/10/23 - DT.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7898166040670 - REG. M. S.: 1108500260033 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA PMC: 233.12	30039099	000	5102	AM	400,0000	1,1805	472,20	472,20	85,00		18,00	
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HCYMET LOTE: 24020136 - DT.FABR: 26/03/24 - DT.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 7898122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 115.16	30049062	000	5102	AM	300,0000	1,0427	312,81	312,81	56,30		18,00	
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV LOTE: 23070634 - DT.FABR: 11/08/23 - DT.VALID: 31/07/25 PMC: 117.38	30043290	000	5102	AM	600,0000	0,9900	594,00	594,00	106,92		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: BRUNA C. SCHLITZER ID 1030997 Pedido(s): SP9471 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 271.20 (8,62%), Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

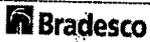
RESERVADO AO FISCO

23

Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) Data de Vencimento: 06/09/2024 Nro. Documento: 1 012902 Moeda: R\$ Valor: 3.145,29				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000405356-4		Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado. Data Assinatura	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 06/09/2024	
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 07/08/2024		Nro. Documento 1 012902		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 02/00000405356-4
Uso do Banco		Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.145,29	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						48.341.283/0001-61	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 06/09/2024	
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 07/08/2024		Nro. Documento 1 012902		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 02/00000405356-4
Uso do Banco		Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.145,29	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						48.341.283/0001-61	





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310307510739721
03/09/2024 08:00:17

03/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:00:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379368307200004053356007763107998310000314529

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 90.201

DATA DE VENCIMENTO 06/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.145,29

VALOR COBRADO 3.145,29

NR.AUTENTICACAO C.709.ACA.913.FCF.D39

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.399,54 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaíra-SP

NF-e

Nº. 000.014.740
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025-010
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632349555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.740
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0802 7864 3600 0698 5500 1000 0147 4016 3163 1528

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

135241697645636 - 06/08/2024 10:59:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797923648111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/08/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/08/2024

MUNICÍPIO

Guaíra

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:59:52

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/09/2024
Valor R\$ 2.399,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.399,54	431,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,38	2.399,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,88	2.399,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

WEVERTON LUIS CERRI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

40.310.788/0001-57

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482119320117

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

35,000

PESO LÍQUIDO

35,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	35,9000	538,50	538,50	96,93		18,00	
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML	21069090	100	5102	UND	24,0000	55,7100	1.337,04	1.337,04	240,67		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	40,0000	13,1000	524,00	524,00	94,32		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITADO PELA CONSULTORA THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO.

RESERVADO AO FISCO

26

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

05/09/2024Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
RUA JOÃO PENTEADO - 717****CNPJ: 02.786.436/0006-98**

Agência/Código do Cedente

00004 / 8629510

Data Documento

06/08/2024

Número do Documento

14740_P1

Espécie de Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

06/08/2024

Nosso Número

330003540526-4

Uso do Banco

Carteira

5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento

2.399,54

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE

RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA
 DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL

DATA

ASSINATURA

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA

SP**CNPJ: 48.341.283/0001-61****JD. PAULISTA**

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

05/09/2024Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
RUA JOÃO PENTEADO - 717****CNPJ: 02.786.436/0006-98**

Agência/Código do Cedente

00004 / 8629510

Data Documento

06/08/2024

Número do Documento

14740_P1

Espécie de Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

06/08/2024

Nosso Número

330003540526-4

Uso do Banco

Carteira

5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento

2.399,54

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(-) Outras deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA

SP**CNPJ: 48.341.283/0001-61****JD. PAULISTA**

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

05/09/2024Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
RUA JOÃO PENTEADO - 717****CNPJ: 02.786.436/0006-98**

Agência/Código do Cedente

00004 / 8629510

Data Documento

06/08/2024

Número do Documento

14740_P1

Espécie de Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

06/08/2024

Nosso Número

330003540526-4

Uso do Banco

Carteira

5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento

2.399,54

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(-) Outras deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA

SP**CNPJ: 48.341.283/0001-61****JD. PAULISTA**

27



03/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:00:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035040526401019198300000239954
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	90.202
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.399,54
VALOR COBRADO	2.399,54

=====

NR.AUTENTICACAO 9.1E7.144.4C5.631.1C7
=====

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.



CRISTALLA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE FAIVA, SN
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
NOSSO PEDIDO: 186052
REMESSA: 0080353621

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1
Nº: 000453743
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.453.743-146.899.566-6
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241715131943 07/08/2024 23:50:10
CHPJ
44.734.671/0022-86

DATA DE EMISSÃO
07.08.2024
DATA DE ENTRADA / SAÍDA
MORA DE ENTRADA / SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
UF

CEP
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO DE COBRANÇA
STA CASA MIS DE GUAIARA
R 24 872
14790-000 GUAIARA SP

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.666,00
VALOR TOTAL DA NOTA 6.666,00

CHPJ
44.734.671/0022-86
CEP
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 27009.182935 80127.350009 1 98310000666600 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 06/09/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 08.08.2024	Nº do Documento 000453743-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 08.08.2024	Nosso Número 109/00270091-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 6.666,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 8, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 05.11.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 27009.182935 80127.350009 1 98310000666600

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 06/09/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 08.08.2024	Nº do Documento 000453743-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 08.08.2024	Nosso Número 109/00270091-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 6.666,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 8, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 05.11.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



03/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:00:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082700918293580127350009198310000666600

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 90.203
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.666,00
VALOR COBRADO 6.666,00

NR. AUTENTICACAO 7.60E.0E3.418.427.653

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

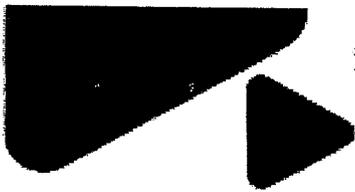
0800 729 5678

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.



Algar
Telecom

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

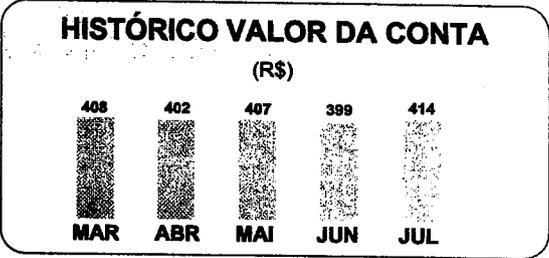
PAGUE COM PIX



Nº da fatura
470946916
Valor total da conta
R\$ 417,19
Data de vencimento
03 / set / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

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



EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/08/2024

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO				
SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	408,90	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico
TOTAL R\$ 408,90				

SERVIÇOS DA CONTA		
SERVIÇO	VALOR (R\$)	SERVIÇOS
100002990830	8,29	Serviços Da Conta
TOTAL R\$ 8,29		



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
470946916		100002990830	03/09/2024	417,19

84640000004-4 17190004010-5 00029908300-6 47094691600-9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



32

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

TELEFONE FIXO : 17-3332-7000
 Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

ALGAR TELECOM S/A**SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
21.07.2024 20.08.2024	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		408,90	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS**R\$ 408,90****LIGAÇÕES LOCAIS****00h05m42s**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
08.2024		00h05m42s	VC				0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS**R\$ 0,00****LIGAÇÕES NACIONAIS****02h46m42s**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
08.2024		02h46m42s	DDD				0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS**R\$ 0,00****LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP****06h04m36s**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
08.2024		06h04m36s	Local				0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP**R\$ 0,00****TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000****R\$ 408,90****SERVIÇOS DA CONTA****ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
07.08.2024	Correcao Monetaria Telecom - Venc.:05/08/2024 paga em 06/08/2024		0,04	0
07.08.2024	Juros - CTBC TELECOM - Venc.:05/08/2024 paga em 06/08/2024		0,14	0
07.08.2024	Multa - CTBC TELECOM - Venc.:05/08/2024 paga em 06/08/2024		8,11	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS**R\$ 8,29****TOTAL TELEFONE:****R\$ 8,29****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 417,19****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 417,19**

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

CONFERE COM ORIGINAL



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- VINTE E QUATRO 872 R. Nº telefone: 1733327000

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 21 de Agosto de 2024

Código do cliente: 100002990830

Fatura: 470946916

NOTA FISCAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

ALGAR TELECOM S/A**NOTA FISCAL FATURA Nº 015151628 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

f5fe.813f.fe8b.90fc.474a.a0fd.ebd2.15ee

Assinatura de Serviços de Telefonia

408,90

TOTAL ALGAR TELECOM S/A**408,90****TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES****408,90**

Base de Cálculo (R\$) 408,90 Valor ICMS (R\$) 73,60

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

OUTROS VALORES

COBRANCA DE ENCARGOS

8,29

SUB-TOTAL DA FATURA

417,19

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**417,19**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,50.

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

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

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.17
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84640000004-4 17190004010-5
00029908300-6 47094691600-9

Data do pagamento 02/09/2024

Valor em Dinheiro 417,19

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 417,19

DOCUMENTO: 090204

AUTENTICACAO SISBB: 5.804.6DA.EE4.D2F.88D



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

287433

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUÍ, MG, CEP:37600000, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 789587
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0811 2060 9900 0107 5500 1000 7895 8711 9514 9052

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246153755410 30/08/2024 13:51:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07 0003.07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/08/2024

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 30/08/2024 656,77

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
656,77	78,82		0,00	656,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				656,77

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			8,61	8,61

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
23143	BR. IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML C/200 GEN-HI-POLABOR LT 0024/24 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: 0024/24, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2025)	30044990	500	6108	CX	1	214,0000	214,00	214,00	25,88	0,00	12,00	0,00
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 4A4756 (5) 03/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4A4756, Qtde: 5, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049089	500	6108	CX	5	30,9120	154,58	154,58	18,55		12,00	
11087	HYTAMICINA 40MG/ML 100AMP 2ML-HYPOFARMA LT 23111394 (3) 11/2025 (Fornecedor: 131, Lote: 23111394, Qtde: 3, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 30/11/2025)	30032061	000	6108	CX	3	98,0700	288,21	288,21	34,59	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 1046130 ||#R50P0V1 R3P3V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 17,29
Pedido: 758293
DESCONTO DE R\$ 0,02 JA INCLUIDO NO PRECO UNITARIO
ACRESCIMO FINANCEIRO DE R\$ 0,02 JA INCLUIDO NO PRECO UNITARIO
Pedido Cliente: 1046130
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240902190640880398380
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$656,77
TARIFA: R\$6,50
DATA: 02/09/2024 - 16:59:10

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: 02/09/2024 - 16:59:11

=====

DOCUMENTO: 090205
AUTENTICACAO SISBB: 2.CD0.A91.3C9.65E.395

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 02/09/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 1.111,49 NF-e Nº: 320513 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 320.513
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3205.1310.0975.4351
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
135241938853378 - 02/09/2024 14:19:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 02/09/2024
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 02/09/2024
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:18:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CPF/CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO
CEP
UF
PONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
320513/1 - 02/09/24 - 1111,49

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.111,49 VALOR DO ICMS 133,39 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.111,49
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.111,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 6 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 86,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
8126 30049099	(-) GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML CLISTEROL Marca: J.P. Modelo: CX C/20 FR+SOND Lote: 937323 - 14/09/2025 Qtde: 1.00 Número da FCI: / CEST: 13.004.01	000 5102	CX	1,0000	183,0000	0,0000	183,00	183,00	21,96	0,00	12,00	0,00
17905 30049099	(+) GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML GLICOSE Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74TF2557 - 13/05/2026 Qtde: 4.00 Número da FCI:	000 5102	CX	4,0000	185,4725	0,0000	741,89	741,89	89,03	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
PEDIDO: 9627 // Local Entrega: N - - - - / Obs: COT 1046130 - Pagamento a vista - confirmar pagamento - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C. 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09/ IR retido 1.2%, no valor de R\$51.84 / Csil retido 1%, no valor de R\$43.20 Conforme Instrucao Normativa RFB n 2145/2023. Valor liquido a receber R\$ 4224.96 Tributo aproximado R\$: 149,50 Federal R\$: 124,05 Estadual Fonte: IBPT /
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMIÇÃO: 02/09/2024

DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU

Total NF: 1.111,49

NF-e
Nº: 320513 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 320.513
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3205.1310.0975.4351

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

135241938853378 - 02/09/2024 14:19:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

5899 30042099	(+) NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL X 50 ML GENÉRICO (SABOR CANELA) Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: NISTATINA SUSPENSÃO 100.000UI Modelo: FRASCO C/50 ML Lote: 24D92Q - 30/10/2025 Qtd: 20.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	FRS	20,0000	5,7900	0,0000	115,80	115,80	13,90	0,00	12,00	0,00
22041 30042099	(+) NISTATINA 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: NISTATINA CREME VAGINAL Modelo: BISNAGA C/ 60G Lote: L24F485 - 30/05/2026 Qtd: 10.00	000 5102	BNG	10,0000	7,0800	0,0000	70,80	70,80	8,50	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 9627 // Local Entrega: N - - - - / Obs: COT 1046130 - Pagamento a vista - confirmar pagamento - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C. 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09/ IR retido 1.2%, no valor de R\$51.84 / CslI retido 1%, no valor de R\$43.20 Conforme Instrução Normativa RFB n 2145/2023. Valor líquido a receber R\$ 4224.96 Tributo aproximado R\$: 149,50 Federal R\$: 124,05 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240902190825853260675
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.111,49
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/09/2024 - 16:59:10

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/09/2024 - 16:59:10

=====

DOCUMENTO: 090206
AUTENTICACAO SISBB: 1.E87.D33.E57.9C4.B15

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA



AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.262.420
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3124 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2624 2013 7353 6173

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

DN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246160061385 - 03/09/2024 11:42:41

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 03/09/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/09/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 262420 Valor Original: 1.559,08 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.559,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.559,08	VALOR DO ICMS 187,08	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.559,08
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 476,31	VALOR TOTAL DA NOTA 1.559,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01
ENDEREÇO ESTR FERNANDO NOBRE 1080, 1800		MUNICÍPIO COTIA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1274/1299	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 41,150	PESO LÍQUIDO 41,150	

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	
197273	AG. DESC 13 X 4,5 CX C/100 - SR Lote: 01 Dt. Validade: 01/07/2029	90183910	0 00	6108	CX	10,000	6,1040000	61,04	61,04	7,32	0,00	12	0,00	15,66
201134	ALGODAO ORTOP. 12CM X 1M COLINA Lote: 306 Dt. Validade: 01/04/2029	30051090	0 00	6108	DZ	10,000	5,6040000	56,04	56,04	6,72	0,00	12	0,00	17,23
212514	EQUIPO MACROG. C/INJ LAT-FLEX- ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - INJEX Lote: 20230318 Dt. Validade: 01/05/2028	90189010	0 00	6108	UN	2.000,000	0,7210000	1.442,00	1.442,00	173,04	0,00	12	0,00	443,42

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 11165.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 93,54

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Vanc.: 03/09/2024, Valor: 1.559,08 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 476,31 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: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 1046345 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1427780 Valor do ICMS UF Destinatario: R\$93,54. OPERAÇÃO CONTRAT	RESERVADO AO FISCO	<p>LAB 2000</p> <p>Data: 05/09/24</p> <p>Nome: Carter</p>
---	--------------------	---

DAV - 1427780

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240902190843663721250
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.559,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/09/2024 - 16:59:10

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 02/09/2024 - 16:59:11

=====

DOCUMENTO: 090207
AUTENTICACAO SISBB: 8.FE4.DED.25C.D6E.D97

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

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

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

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

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

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 711185
SÉRIE 1

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 711185
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7111 8510 4173 4832

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

135241959628381 04/09/2024 14:01:16

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

04/09/2024

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 04/09/2024 187,63

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
167,63	30,17		0,00	167,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				167,63

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
1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,75

PESO LÍQUIDO

2,75

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
25492	VOLUVEN 6% FRASCO 500ML-FRESENIU LT 74TH3-537 (5) 07/2026 (Fornecedor: 2440, Lote: 74TH3537, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	000	5102	FR	5	33,5260	167,63	167,63	30,17	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R35P27V1 ||
Pedido: 709142
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,01
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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330416455661191
04/09/2024 16:50:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

ID: E000000020240904191752926336279
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$167,63
TARIFA: R\$1,65
DATA: 04/09/2024 - 16:39:32

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

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

Notificacao enviada em: 04/09/2024 - 16:39:33

=====

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: 3.D10.7FD.7F5.987.FA8
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 1.606,16
 DATA DE EMISSÃO: 04/09/2024

NF-e Nº **255289**
 SÉRIE **1**

MULTIFARMA
 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
 1 - SAÍDA 1
 Nº 255289
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0921 6813 2500 0157 5500 1000 2552 8918 9565 6479

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: **131246162910860 04/09/2024 15:40:38**

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**

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

DATA DE EMISSÃO: **04/09/2024**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **04/09/2024**

FONE/FAX: **(17)3332-7000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **122819217110**

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: **15:40:31**

FATURA		255289		1.606,16		0,00		1.606,16	
DUPLICATA		001		04/09/2024		1.606,16			
FORMA DE PAGAMENTO		Boleto Bancario							
				1.606,16					

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.606,16	VALOR DO ICMS	64,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.606,16	
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	289,11	VALOR TOTAL DA NOTA	1.606,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS**

PRETE POR CONTA: **REMETENTE**

CÓDIGO ANTT: **0**

PLACA DO VEÍCULO: **0**

UF: **SP**

CNPJ: **06.321.409/0013-20**

ENDEREÇO: **RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER**

MUNICÍPIO: **Campinas**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **122819217110**

QUANTIDADE: **1**

ESPECIE: **CAIXA**

MARCA: **CAIXA**

NUMERAÇÃO: **0**

PESO BRUTO: **9,000**

PESO LÍQUIDO: **9,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL
1012123	CEFARISTON (CEFALOTINA SODICA) 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC LT:24080758 Fab:23/07/24 Val:31/07/26 CX: 4	1/00	CX	4,0000	401,5400	1.606,16	289,11	1.606,16	64,25	0,00	4,00	0,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 1048733Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 224,86 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.\nValor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 224.86

RESERVADO AO FISCO

Puro CNPJ

45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240904191823801529153
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.606,16
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/09/2024 - 16:39:41

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: 04/09/2024 - 16:39:42
=====

DOCUMENTO: 090402
AUTENTICACAO SISBB: 0.3B4.22A.A8D.CED.C32
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



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

PROCESSO Nº 13/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 08/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	1.695,49	116,76	10,50	106,26	RECEPCIONISTA
TATIANE CONEUNDES GABRIEL	3.752,64	4.315,17	604,05	3.711,12	ENFERMEIRA
TOTAL DOS SALÁRIOS				3.817,38	

GUAÍRA-SP, 14 DE OUTUBRO DE 2024.

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2024		
		00502 MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2023		
		PIS:23686381512 CBO:4221-10 CPF:082.717.863-85 RG:20078516980 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0127 Recepcionista						
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2						C/C.: 9765-9		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 11/09/24 <i>Gabrielle</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	56,52	56,52	10,50	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	9,41	60,24		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.296,76			
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
Funcionário de férias no mês de 01/08/2024 à 30/08/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						116,76	10,50	
						Vr. Líquido ➡	106,26	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.695,49	2.296,76	116,76	9,34			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2024		
		00585 TATIANE CONEUNDES GABRIEL				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2023		
		PIS:26831333832 CBO:2235-05 CPF:455.685.418-09 RG:433379923 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro						
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2						C/C.: 22353-0		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 09/09/24 <i>Tatiane C.</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	422,93	
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		181,12	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,37			
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.315,17	604,05	
						Vr. Líquido ➡	3.711,12	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		3.752,64	4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37		

28793-2

Jelha P.S. (e)

Pagamento através de banco

05/09/2024 09:09:56

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
08/2024

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	000419

Data de pagamento: 05/09/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	082.717.863-85	335-2	9765-9	106,26
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	455.685.418-09	335-2	22353-0	3.711,12

Total: 3.817,38

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 3.817,38

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

CONFERE COM ORIGINAL





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360516531952021
05/09/2024 16:57:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240905165950234040467
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.817,38
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/09/2024 - 16:52:41

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: 05/09/2024 - 16:52:42

=====

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: A.121.B95.4AA.A64.29D

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

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: 10/10/2024 - 10h05

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	-28.725,54	-28.725,54

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/09/2024 e 30/09/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2024	SALDO ANTERIOR				2.095,80
02/09/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: ELEDIANE DIAS 02/09	831277	795,73		2.891,53
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ROGERIO BELETTI 31/08	1225538	165,00		3.056,53
03/09/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	9.147,76		12.204,29
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	362,63		12.566,92
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	88,21		12.655,13
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	74,35		12.729,48
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237			12.729,48
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			12.729,48
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/09	1618017	31.000,00		43.729,48
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	564		-1.532,73	42.196,75
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	565		-9.596,34	32.600,41
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	566		-32.432,15	168,26
04/09/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	798,60		966,86
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	303,83		1.270,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			1.270,69
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240904		-803,19	467,50
05/09/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/09	1652428	X 3.817,38		4.284,88
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/09	1653246	85.513,73		89.798,61
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/09	1653405	86.174,88		175.973,49
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/09	1653593	441.734,73		617.708,22
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/09	1654155	33.999,97		651.708,19
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	567		-85.513,73	566.194,46
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	568		X -3.817,38	562.377,08
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	569		-441.734,73	120.642,35
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	570		-86.174,88	34.467,47
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	571		-33.999,97	467,50
	TARIFA BANCARIA	1		-2,31	465,19
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-11,14	454,05
	TARIFA BANCARIA	1		-11,14	442,91
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-11,14	431,77
09/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	6.273,35		6.727,40
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			6.727,40
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	161,72		6.889,12
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			6.889,12
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-16.399,55	-9.510,43
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.378,41	-21.888,84
10/09/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/09	1636387	22.000,00		111,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/09	1640222	4.115,69		4.226,85
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	572		-4.115,69	111,16
11/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	98,01		209,17
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			209,17
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	228,79		437,96
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			437,96
	PIX QR CODE DINAMIC REM: HEVERTON LUIS NUNES S 11/09	150422	165,00		602,96
12/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	161,72		764,68
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			764,68
13/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	107,81		872,49
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			872,49
	TARIFA BANCARIA	1		-2,31	870,18
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	867,87
16/09/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	1.227,27		2.097,45
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	181,17		2.278,62
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			2.278,62
17/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	441,04		2.719,66
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			2.719,66
18/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	539,05		3.258,71
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			3.258,71
19/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	88,21		3.346,92
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			3.346,92
20/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	624,44		3.971,36
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			3.971,36

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
23/09/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAMIRES VIEIRA BARBOS 22/09	107351	110,16		4.081,52
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAMIRES VIEIRA BARBOS 21/09	2143298	165,00		4.246,52
24/09/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	573		-2.502,10	1.744,42
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		1.846,65
25/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	970,30		2.816,95
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TARIFA BANCARIA	1		-1,54	2.815,41
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
	TARIFA BANCARIA	1		-2,31	2.813,10
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
26/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	700,77		3.513,87
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
27/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	333,23		3.847,10
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TRANSFERENCIA PIX	1031126	1.702,58		5.549,68
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 27/09				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	574		-1.702,58	3.847,10
30/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	137,21		3.984,31
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC	1222513	165,00		4.149,31
	REM: MARIANE DA SILVA GONC 30/09				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	153		-1.045,18	3.104,13
	ODONTOPREV S/A				
Total			734.776,55	-733.768,22	3.104,13

Os dados acima têm como base 10/10/2024 às 10h05 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SMC.WSE.0004)

RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 7818 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	28/11/21			

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA  RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 7818 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 Chave de acesso 35240942125513000179550010000078181848887568 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada Protocolo de Autorização de Uso 135241950557399 - 2024-09-03 16:04:23
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, su		CNPJ 42.125.513/0001-79	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 03/09/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872,		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (17)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/09/2024
			HORA DA SAÍDA 16:04:2

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 03/09/2024 VALOR: 390,11

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,40	1,84	0,00	0,00	390,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,11	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3º DISTRITO INDUSTRIAL (A)		MUNICÍPIO Araraquara	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181608645110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 1,990 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000393	APARELHO TRICOTOMIA DESCART. 1 LAMINA C/FITA LUBRIF. (APARELHO BARBEAR AMARELO) BIC SENSITIVE C/24 - BIC Lot: ABC123 Qtd: 2 Venc: 01-01-30	0,00	82121020	460	5405	UN	48,00	0,6160	29,57	0,00	0,00	18,00
0000734	COLAR CERVICAL DE ESPUMA G MSO - M. SO Lot: 700579 Qtd: 2 Venc: 10-01-28	0,00	90211010	040	5102	UN	2,00	6,6450	13,29	0,00	0,00	0,00
0000733	COLAR CERVICAL DE ESPUMA P MSO - M. SO Lot: 700578 Qtd: 2 Venc: 10-07-28	0,00	90211010	040	5102	UN	2,00	6,6450	13,29	0,00	0,00	0,00
0001133	SONDA NUTRICAÇÃO (ALIMENTAÇÃO) ENTERAL RADIOPACA DE POLIURETANO 12FR X 120CM ADULTO 100107 GV-FLEX - GV-FLEX Lot: 05202406 Qtd: 40 Venc: 12-05-27	0,00	90183921	040	5102	UN	40,00	8,3490	333,96	0,00	0,00	0,00

Banco do Brasil
 Ag. 3340 - F
 C/C: 6266-9

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 / Isenção de ICMS conforme art. 16 do anexo I do RICMS/2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e próteses.
 PEDIDO: 1048832
 Numero Pedido: P#4834128300016

 Código Interno: 7.641
 PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240905183945749138230
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$390,11
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/09/2024 - 16:52:53

PAGO PARA: B.r. Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000062669
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/09/2024 - 16:52:53

=====

DOCUMENTO: 090502
AUTENTICACAO SISBB: C.33C.1D4.48A.341.BEE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

14001117

NF-e
Nº. 47736
SÉRIE 2



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 47736
SÉRIE 2 **FL 1 of 1**



CHAVE DE ACESSO
4124 0981 7062 5100 0198 5500 2000 0477 3611 6223 1190

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10176046-40 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 816014972114 CNPJ 81708251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
141240266642204 04/09/2024 07:57:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 04/09/2024

LOGRADOURO: R VINTE E QUATRO Nº: 872 COMPLEMENTO: BAIRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04/09/2024

CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA Telefone/Fax: 3517408 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 07:56

FATURA

Nº 1 Venc. 04/09/24 Valor 1.236,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.236,90	148,43	0,00	0,00	1.236,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.236,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: VESTRA - BR4 TRANSPORTES FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: PR CNPJ/CPF: 23246316000163

LOGRADOURO: ROD WASHINGTON LUIZ LOTE A12 E A13, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA MUNICÍPIO: RIO CLARO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 1,00 PESO LÍQUIDO: 1,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL: CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: rua 24 Nº: 872 BAIRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790000

MUNICÍPIO: UF: FONE / FAX:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CPOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
122866	LOSARTANA 50MG CPR (G) CX960CPR PRATI NR. ANVISA: 1256802020228 N.LT. 24H477 DATA FAB.: 23/07/2024 DATA VAL.: 23/07/2026 EAN=7899547529142	30049069	500	6108	CP	960	0,04	38,40	38,40	4,61	0,00	12,00	0,00
12048	VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB NR. ANVISA: 1097401900035 N.LT. 40406786 DATA FAB.: 03/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E798F5C5A8A EAN=7896112412113	30043999	500	6108	AM	50	23,97	1.198,50	1.198,50	143,82	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
OBSERVAÇÕES: NOTA ANTECIPADA ID 1048733
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$90.51 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

14001117

55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240905184041650830056
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.236,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/09/2024 - 16:53:00

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: 05/09/2024 - 16:53:00

=====

DOCUMENTO: 090503
AUTENTICACAO SISBB: 7.C60.DF4.4A3.A66.677

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 72.494
SÉRIE 1



CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 72.494
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0807 0143 1800 0332 5500 1000 0724 9417 3257 9220

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241750505750 12/08/24 11:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
12/08/2024

ENDEREÇO
RUA 24 872

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA
12/08/2024

MUNICÍPIO
Guaíra

FONE/FAX
5517992309765

U.F.
SP

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA
11:24

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872

CEP
14790-000

MUNICÍPIO
Guaíra

U.F.
SP

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

FONE/FAX
17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
72494/1	11/09/24	4.452,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.452,00	801,36	0,00	0,00	0,00	4.452,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.452,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 18.670.098/0001-50
ENDEREÇO Rua Armando Tarozzo 200	MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 2,37

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1449	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 450 TESTES Lote: 414266B x1 Val:17/11/24 Cód.Alt.: 00026345089	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	4.452,0000	4.452,00	4.452,00	801,36	0,00	18,00	0,00

4.548,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:62062 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

57

Bradesco		237-2		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 11/09/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA						Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 12/08/2024	Número do Documento 72494/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 13/09/2024		Nosso Número 09/00000045164-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 4.452,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 11/09/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,48 após 11/09/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa 09/00000045164-1	
Recebimento através do cheque núm. do banco						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Bradesco		237-2		23793.38904 90000.004516 64000.135406 1 98360000445200			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 11/09/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4	
Data do Documento 12/08/2024	Número do Documento 72494/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 13/09/2024		Nosso Número 09/00000045164-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 4.452,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 11/09/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,48 após 11/09/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa 09/00000045164-1	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



16/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:10:37
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379338904900000451664000135406198360000445200

BENEFICIARIO:
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT
NOME FANTASIA:
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.601
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.452,00
JUROS/MULTA	96,44
VALOR COBRADO	4.548,44

=====

NR.AUTENTICACAO 9.816.250.C3B.2CD.02A
=====

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

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

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

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



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

No: 003.354

Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3524.0921.0476.9300.0148.5500.1000.0033.5410.0562.8459

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

135242061759923 - 16/09/2024 10:33:31

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

16/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOÁ

CEP

14.790-000

DATA DA SAÍDA

16/09/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FORE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 576,00 16/09/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		576,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		576,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO		0							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
563	EQUIPO MACRO-GOTAS C/INJETOR LATERAL SLIP	90183929	0102	5102	UN	800.0000	0,7200	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL & MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1057302

RESERVADO AO FISCO

Puro CNPJ

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

60

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

Emissão: 16/09/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 576,00

NF-e

No: 003.354

SÉRIE: 1 FL:1 /1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240916195134711280352
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$576,00
TARIFA: R\$5,70
DATA: 16/09/2024 - 17:00:58

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

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

Notificacao enviada em: 16/09/2024 - 17:01:00

=====

DOCUMENTO: 091602
AUTENTICACAO SISBB: C.CAC.D49.B88.BC9.F6D

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.030,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 30.204
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 30.204
Série 0
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0896 4167 7100 0133 5500 0000 0302 0413 1938 0537

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241760124262 - 13/08/2024 10:33:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244.487.964.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/08/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:33:55

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/09/2024
Valor R\$ 5.030,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.030,00	905,40	0,00	0,00	0,00	32,70	5.030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,90	5.030,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

96.416.771/0002-14

ENDEREÇO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 1069

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124589715115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

4

CAIXA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 MAI247001001084020 200 01/05/2027 *	90189099	000	5102	UND	200	25,15	5.030,00	5.030,00	905,40	0,00	18,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: ari.magalhaes@kvo.com.br
Inf. Contribuinte: "Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1º, item 1, do Anexo I do RICMS/SP"
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: email 13/08

RESERVADO AO FISCO

62



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311717050800271
17/09/2024 17:10:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240917173731270225403
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.030,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/09/2024 - 17:07:06

PAGO PARA: Kvo
CNPJ: 96.416.771/0001-33
CHAVE PIX: 96416771000133
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0670 - CONTA: 0000000000000992379
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 17:07:07

=====

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 6.178.B7A.855.7D2.898

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

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

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

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

28743-1



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



Número da NFS-e
3759
 Código de Verificação de Autenticidade
ASEGY47LA
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2024 às 15:07:50
 Chave de Acesso
1487700XFE0KH4XG828HL9RHU8H4SS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.18.106:5661/assweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

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	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	16/07/2024

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.802.921/0001-70	322.036.757.111	109831022	000768366	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME
Logradouro	Complemento	Bairro		
Av. 19, 312		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	17-3331.5909		

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	
24, 872		PARQUE PARANOÁ	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517408	01 733327000
		E-mail	financeiro@santacasadeguaira.com.br

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.488,16

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
70,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (AVISO DE SAÍDA DE PACIENTE)	7,48	R\$ 523,60
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (PEDIDO DE EXAME)	5,10	R\$ 510,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (REQUISIÇÃO DO SETOR)	3,05	R\$ 305,00
50,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (PACIENTE/GH)	6,10	R\$ 305,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (RECEITUÁRIO)	6,20	R\$ 620,00
20,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA)	15,75	R\$ 315,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (SISTEMATIZAÇÃO)	13,40	R\$ 1.340,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (CLÍNICA MÉDICA/CLÍNICA CIRÚRGICA)	12,60	R\$ 1.260,00
100,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (DÉBITO DO CENTRO CIRÚRGICO)	13,40	R\$ 1.340,00
500,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (GUIA DE CUIDADOS AO RECÉM NASCIDO)	1,58	R\$ 790,00

LANÇADO
 Data: 17/07/2024
 Nome: Wesley

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e cong...	2,01%	0000130000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.308,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.308,60	R\$ 146,90	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

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\$ 7.308,60			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$983,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$299,65		

Informações Complementares
 PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 MUNICIPAL
 20168-17/07
CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3759** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ASEGY47LA**.
 Data: **17/07/2024** CPF/RG: **30-601.493-2** Assinatura: **Wesley MARQUES** **64**



Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 19 312 CENTRO GUAÍRA - SP	17.802.921/0001-70	Vencimento 15/09/2024	Valor do Documento 2.436,20
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/09/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.	14790-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 16/07/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1872184	Nosso Número 155-9

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 3759-03	
Endereço RUA 24 Nº 872			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município GUAIRA		UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01187.218407 00015.590037 6 98400000243620

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/09/2024
Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 17.802.921/0001-70					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/1872184
Data do documento 16/07/2024	N. documento 3759-03	Espécie NF	Aceite S	Data processamento 16/07/2024	Nosso número 155-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.436,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/09/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 Nº 872 CENTRO GUAIRA - SP					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final GRAFICA GUAIRA IMPRESS 17.802.921/0001-70					65



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860118721840700015590037698400000243620

BENEFICIARIO:
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

NOME FANTASIA:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.702
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.436,20
JUROS/MULTA	51,96
VALOR COBRADO	2.488,16

=====

NR.AUTENTICACAO 2.FA0.669.50D.586.267
=====

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.

20/09

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15052

Código de Verificação
744925338

Data de Emissão
03/09/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

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

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 456 exames excedentes - CT...	R\$ 1.055,70
Medcloud. 1188 exames excedentes - DX...	R\$ 1.437,48
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 473,85
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.781,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4748.39

Código do Serviço:
0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi

Valor Serviços R\$ 4748.39	Base de Cálculo R\$ 4748.39	Alíquota ISS 3.0000 %	Valor ISS retido R\$ 0.00	Valor do ISS R\$ 142.45
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4748.39

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>
CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106
Número da NFS-e: 15052
Código de Autenticidade: 744925338
Data de Emissão: 03/09/2024

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 531,82 (11,20%) Fonte: IBPT



Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 15052

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.781,36
Medcloud 1188 exames excedentes - DX	1.437,48
Medcloud 456 exames excedentes - CT	1.055,70
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	473,85

Agência/Cod. Beneficiário	0001/0000515-5
Nosso número	001/00389122541-8
Vencimento	20/09/2024
(=) Valor do documento	4.748,39
Multa/Juros/Descontos	
(=) Valor pago	

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

N. Doc 14813

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150388 91225.410140 2 98450000474839

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD				Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5	
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260			Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número 001/00389122541-8
Data do documento 03/09/2024	Nº do Documento 14813	Especie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 16/09/2024	Vencimento
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	20/09/2024
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$94,97 Juros 0,033% a.d.= R\$1,57/dia					(=) Valor do documento 4.748,39
					Multa/Juros/Descontos
					(=) Valor

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61) R 24, 872 Jardim Paulista 14790-000 Guaira/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106

68



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

48190000030000515038891225410140298450000474839

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.703
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.748,39
VALOR COBRADO 4.748,39
=====

NR.AUTENTICACAO D.9FB.37E.F7E.8E3.709
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota
000053104

Data e Hora de Emissão
02/09/2024 10:41:57

Código de Verificação
0f93f2f9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

wareline

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Endereço: **R 24, N° 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790-000**
Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadeguaira.com.br** Telefone: **(17 3) 3327-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A AGOSTO/24 Nota possui retencao de impostos. Valor liquido (deduzindo as retencoes) = R\$ 4.955,52
Data de Vencimento da Fatura: 22/09/2024

Tributável	Item	Qtde.	Vir. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 5.077,17	R\$ 5.077,17
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 203,08	R\$ 203,08
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.				

PIS (0.6500%):
R\$ 34,32

CONFINS (3.0000%):
R\$ 158,41

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

IR (1.5000%):
R\$ 79,20

CSLL (1.0000%):
R\$ 52,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.280,25

Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.280,25	Alíquota ISSQN %: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN %: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 105,61
--------------------------------	--	----------------------------	------------------------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 52319 Série 99, convertido em NFS-e em 02/09/2024
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/10/2024
CNAE: 6202-3/00-02
Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas
Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP
Tributação: Tributável

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

CONFERE COM ORIGINAL



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 00998.177174 00966.010001 1 98470000495552

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Sacador Avalista		Vencimento: 22/09/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número 109/00009981-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 7170/096601
Data do Documento 01/09/2024		Número do Documento 53104		Espécie do	Aceit N	Data Processamento 02/09/2024	Valor do Documento 4.955,52

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 00998.177174 00966.010001 1 98470000495552

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 22/09/2024	
Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO				CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Agência/Código 7170/096601	
Data do Documento 01/09/2024		Número do Documento 53104		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 02/09/2024	Nosso Número 109/00009981-7
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 4.955,52
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento. APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,64 AO DIA APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 99,11						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000161 R 24,872 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



71

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:10:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080099817717400966010001198470000495552

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.704
DATA DE VENCIMENTO 22/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.955,52
VALOR COBRADO 4.955,52

NR.AUTENTICACAO 4.72E.F41.BB5.7CE.959

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

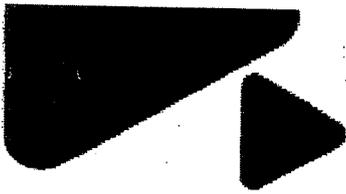
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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.



Algar
Telecom

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R
JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
471973550

Valor total da conta
R\$ 229,88

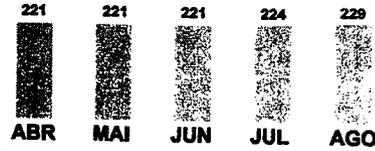
Data de vencimento
20 / set / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

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

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/09/2024

CONTA SIMPLIFICADA

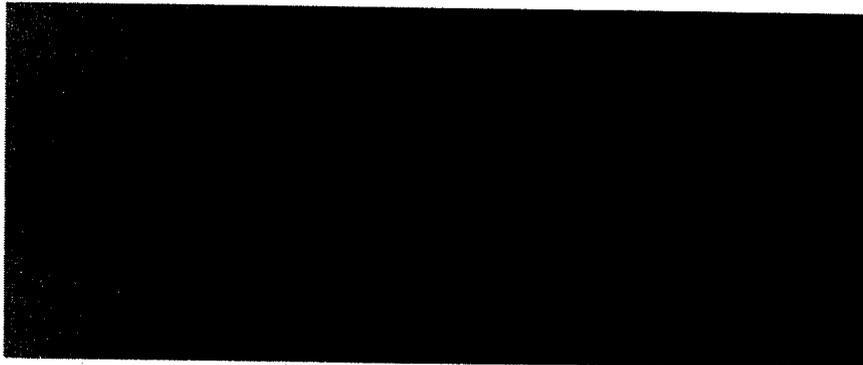
PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

SEU NÚMERO
06907082

PRODUTO
Pacote Banda Larga

VALOR (R\$)
229,88

TOTAL R\$ 229,88



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
471973550		000446620378	20/09/2024	229,88

84670000002-5 29880004000-8 04466203780-1 47197355000-0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



73

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**INTERNET : 06907082****SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.08.2024 02.09.2024	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		136,98	18
03.08.2024 02.09.2024	LIVROS DIGITAIS		80,83	0
03.08.2024 02.09.2024	UPLOAD 50% BANDA LARGA		12,07	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 229,88	

TOTAL TELEFONE: 06907082**R\$ 229,88****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 229,88****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 229,88****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- VINTE E QUATRO 872 R. Nº telefone: 06907082

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Setembro de 2024

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 471973550

NOTA FISCAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

ALGAR TELECOM S/A**NOTA FISCAL FATURA Nº 015183360 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

4c1c.5a83.9cba.b6d8.a32b.70a1.4962.6a98

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

149,05

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

149,05

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**149,05**

Base de Cálculo (R\$) 149,05 Valor ICMS (R\$) 26,83

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

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

CONFERE COM ORIGINAL**OUTROS VALORES**

SERVIÇOS FACILIDADES

80,83

SUB-TOTAL DA FATURA

229,88

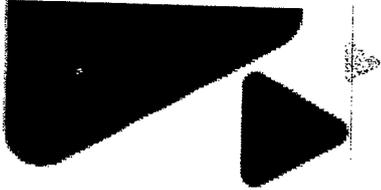
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**229,88**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio a loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

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

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



TELECOM

Algar▶
Telecom

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321808071193071
18/09/2024 08:27:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.15
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84670000002-5 29880004000-8
04466203780-1 47197355000-0

Data do pagamento 17/09/2024

Valor em Dinheiro 229,88

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 229,88

DOCUMENTO: 091705

AUTENTICACAO SISBB: A.84D.306.2C9.F85.26C

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.088.026 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3124 0904 3425 9500 0203 5500 1000 0880 2610 0183 3064

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246190959729 19/09/2024 12:03:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813023767110

CNPJ / CPF

04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)33327-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

88026

2.470,10

0,00

2.470,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	DATA	VALOR
001	19/09/2024	2.470,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				2.470,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0002-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B	CONTAGEM	MG	1863627670020		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	4,780	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.	ICMS ST	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA	RENT. FIN.	RENT. IPI
99705	CETOPROFENO 20mg GTS "GENÉRICO" - C.P. ANVISA 1832600970013 - PMC: R\$23,28 - - LOTE: ERA03299 - QTD: 4,00 - FAB: 01/04/2024 - VAL: 30/03/2026 -	4,00	FR	15,47	61,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83865	HIDROXIDO ALUMINIO Susp 240ml *S* - LOTE: 4B3695 - QTD: 12,00 - FAB: 01/04/2024 - VAL: 01/04/2026 -	12,00	FR	18,06	216,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145995	LOKELMA 5g 30 sachês *M* - C.P. ANVISA 1161802820021 - PMC: R\$2.224,78 - - LOTE: PP2228A - QTD: 1,00 - FAB: 13/10/2023 - VAL: 30/09/2026 -	1,00	CX	2.191,50	2.191,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1312028109
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Recebemos
Belo Horizonte, 18 de 09 de 2024
[Handwritten signature]
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 **MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DERECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico - Pedido 183306 - Alvara: 341740601-861-000002-1-3 ID 1058945 DIFAL R\$ 144,49 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 791,42

RESERVADO AO FISCO

[Stamp]
Data: 18/09/24 77
Nome: Carla

18/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:50
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2024
NR. DOCUMENTO	551.229.000.069.547
VALOR TOTAL	2.470,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FARMATER M LTDA -EPP
AGENCIA: 1229-7 CONTA: 69.547-5
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	4.A09.326.C27.98F.608
------------------	-----------------------

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

78

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 48.341.283	Nome/Razão Social do Empregador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
--------------------------------------	---

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124090627077411-9	Tag 48341283 08/2024 MENSAL	Pagar este documento até 20/09/2024 às 15:03:03 (Brasil)
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------	---

Observações	Valor a recolher 68.901,70
-------------	--------------------------------------

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	254	68.901,70	0,00	0,00	0,00	68.901,70
Total Geral:		68.901,70	0,00	0,00	0,00	68.901,70

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

CONFERE COM ORIGINAL



Data de geração da Guia: 06/09/2024 às 15:03:03 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Consultas - Emissão de comprovantes

G3351908071184631
19/09/2024 08:21:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240918184811008945585
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$68.901,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/09/2024 - 16:22:28
COD PRODUTO: c685c15715804870920d9c294be28844
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/*-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 18/09/2024 - 16:22:29

DOCUMENTO: 091801

AUTENTICACAO SISBB: C.C97.78F.123.E65.3FA

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
 EMISSÃO: 17/09/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
 Total NF: 2.269,50 NF-e Nº: 68772 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 **1**
 Nº 68.772 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3124.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0687.7210.1528.4105
 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 131246187236205 - 17/09/2024 18:00:29

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 CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 17/09/2024
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 17/09/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:57:01

FATURA/DUPLICATAS
 68772/1 - 17/09/24 - 2269,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.269,50	VALOR DO ICMS 272,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.269,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.269,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 17 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 282,2000 PESO LÍQUIDO 282,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR399W6 - 19/07/2026 Qtd: 17.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500	6108	CX	17,0000	133,5000	0,0000	2,269,50	2,269,50	272,34	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 OC 1058945 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 69630 / 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

81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240918184959748763118
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.269,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/09/2024 - 16:22:46

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: 18/09/2024 - 16:22:48

=====

DOCUMENTO: 091802
AUTENTICACAO SISBB: 8.394.AFA.4F6.E70.AD0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
 EMISSÃO: 17/09/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
 Total NF: 761,10 Nº: 68777 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 **1**
 Nº 68.777 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3124.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0687.7710.1528.4217
 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 131246187252396 - 17/09/2024 18:10:31

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 CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 17/09/2024

ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 17/09/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:07:02

FATURA/DUPLICATAS 68777/1 - 17/09/24 - 761,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 761,10	VALOR DO ICMS 91,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 761,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 761,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,1150 PESO LÍQUIDO 1,1150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

3127 30042061	GENTAMICIN (Gentamicina) IV/IM 40MG 1ML CX50AMP FRESENIUS KABI Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA Modelo: 40MG 1ML Lote: 78SH3731 - 21/08/2025 Qtd: 2.00 Número da FCI: 01CEBC40-8871-44E8-BF5B-5AC8B1BDE266	500 6108	CX	2,0000	42,5000	0,0000	85,00	85,00	10,20	0,00	12,00	0,00
3323 30049099	DIMORF (Morfina) IV/EP/INT. 0,1MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Lote: 50012020 - 19/03/2026 Qtd: 2.00 Lista: A1	500 6108	CX	2,0000	145,5000	0,0000	291,00	291,00	34,92	0,00	12,00	0,00
3432 30049099	TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA Princípio Ativo: NITROGLICERINA Lote: 50011897 - 14/03/2026 Qtd: 1.00 Número da FCI: A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870	500 6108	CX	1,0000	385,1000	0,0000	385,10	385,10	46,21	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 1058945 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 69628 / 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 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 761,10/ ICMS Destino: R\$ 45,67 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240918185027240912204
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$761,10
TARIFA: R\$7,53
DATA: 18/09/2024 - 16:22:57

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: 18/09/2024 - 16:22:58

=====

DOCUMENTO: 091803

AUTENTICACAO SISBB: F.A07.ADB.465.96C.DF6

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA. DANFE: Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica. CHAVE DE ACESSO: 3524 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0252 3610 0261 4052.

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. ENDEREÇO: R 24, 872 GUAIRA. BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA. UF: SP.

FATURA / DUPLICATA: Num. 001, Venc. 17/09/2024, Valor R\$ 6.434,12.

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI. FRETE POR CONTA: 0-Remetente. MUNICÍPIO: SUMARE. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, Aliq IPI.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES. Inf. Contribuinte: PDC#1058945#APOIO. Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 865,39 Estadual: R\$ 772,09 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO. Banco Sudo 456, Ag. 3108, Cx 4981-2.

85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240918185102959975198
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.434,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/09/2024 - 16:23:29

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

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

Notificacao enviada em: 18/09/2024 - 16:23:30

=====

DOCUMENTO: 091804
AUTENTICACAO SISBB: 3.E16.92B.256.CCB.18C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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: 17/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.143,06 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.088.951 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 28743-1

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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.088.951 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0889 5111 4909 6684 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114 CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO RUA 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA BAIRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA UF SP FONE / FAX 1733327000 CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 17/09/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/09/2024 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:38:00

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 17/09/2024 Valor R\$ 3.143,06

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI 0-Remetente ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 CP 11B KM 2.2 - SP110-330 SUMARE SP 671495090114 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE Volumens MARCA PESO BRUTO 16,600 PESO LÍQUIDO 16,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CPOP, 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 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: APOIO 1058945 PD: 14909478 FICHAS 1/2 I VOLUME(S), 2/2 I VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA: PDC#1058945#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\$ 555,27 Estadual: R\$ 565,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 34.56 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO LANCADO Data: 20/10/24 Nome: Carla 87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240918185238787256119
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.143,06
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/09/2024 - 16:23:39

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: 18/09/2024 - 16:23:40

=====

DOCUMENTO: 091805
AUTENTICACAO SISBB: D.82C.083.839.8BD.9FB

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT OS PRODUTOS DA N
EMISSÃO: 18/09/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI

NF-e

Total NF: 1.197,00

Volume:

Nº: 9483

SÉRIE: 1

Número Pedido: 28833

FOLHA:

1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**KAIROS HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LT**

AV. GESSY LEVER, 951

Bairro: LENHEIRO

13272-000 Valinhos - SP

Fone: (19)3871-7228

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 9.483

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0930.4503.9200.0151.5500.1000.0094.8310.0028.8442

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5922 VENDA PARA ENTREGA FUTURA

135242083298554 - 18/09/2024 11:38:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.149.490.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.450.392/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

18/09/2024

ENDEREÇO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 872

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA

18/09/2024

MUNICÍPIO

Mirassol

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:38:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

(17)3332-7000

FATURA/DUPLICATAS

9483/1 - 18/09/24 - 1197,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.197,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.197,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	OUTROS	TOTAL
197 30042051	CEFALOTINA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL		341 5922	6,0000	199,5000	0,0000 0,0000%	1.197,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 111174C - 30/11/2025 Qtde: 6.00 Número da FCI: 32F53E8C-E7ED-46E0-8FB3-9A4EEA4AF429											

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

CONFERE COM ORIGINAL

Piso CNPJ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO KAIROS: 89 / pedido 1058945 / Endereço de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD PAULISTA, CEP: 14790000, RUA VINTE E QUATRO, Nro.: 872, Horário.: ENTREGA: 07:00hs AS 18:00hs Complemento: / Lei n 10.147/2000, artigo 2 /ICMS Aliquota Reduzida - RIMCS Art. 54, inciso I a XX. / PIS COFINS Aliquota Zero - Decreto n 6.426/2008, artigo 1, inciso III.

RESERVADO AO FISCO

89

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240918185312884560058
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.197,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/09/2024 - 16:23:57

PAGO PARA: Kairos Hospitalar
CNPJ: 30.450.392/0001-51
CHAVE PIX: 30450392000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0811 - CONTA: 0000000000000493988
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/09/2024 - 16:23:57

=====

DOCUMENTO: 091806
AUTENTICACAO SISBB: F.6FE.E0F.05D.8EB.499

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 145964
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



HOSPIDROGAS

Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -
S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VELHA -
ES - 29107240

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 145964
SÉRIE 0
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3224 0935 9973 4500 0146 5500 0000 1459 6411 6123 1171

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
232240056095928 18/09/2024 14:20:59

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 18/09/2024
ENDEREÇO RUA 24	872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX 173327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/09/2024
			HORA DE SAÍDA 14:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.549,80	VALOR DO ICMS 185,98	BASE DE CÁLCULO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS DESON 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.549,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.549,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO PCP1C23	UF ES	CNPJ/CPF
LOGRADOURO -	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 5,15	PESO LÍQUIDO 13,428

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 24	872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12851	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (ARTRINID) N.LT. 2248661 DATA FAB.: 16/11/2022 DATA VAL.: 01/11/20 24 Cód. Registro Médico: 104970040062 Marca: UNIAO QUIM ICA	30049029	000	6102	AP	1200	1,2915	1,292	1.549,80	1.549,80	1.549,80	185,98	0,00	12	0,00
FIM DOS PRODUTOS															
<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>															

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 1058945 35001045 PRAZO MAXIMO DE DEVOLUCAO: 7 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA. VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$92.99 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240918185356183908392
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.549,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/09/2024 - 16:24:09

PAGO PARA: Hospidrogas Comercio de Produtos Hos
CNPJ: 35.997.345/0001-46
CHAVE PIX: 35997345000146
INSTITUCAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3130 - CONTA: 000000000000205591
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/09/2024 - 16:24:09

=====

DOCUMENTO: 091807
AUTENTICACAO SISBB: 4.DB8.488.66E.515.190

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

28743-1

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FIS		VALOR NOTA R\$ 1.360,00	NF-e Nº: 000.185.821 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.185.821 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0951 9436 4500 0107 5500 1000 1858 2110 0464 0328 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 PRODUCAO PROPRIA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 20/09/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/09/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:34:19

FATURA		
Número 001	Data Vcto 20/09/2024	Valor 1.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.360,00		VALOR DO ICMS 244,80		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.360,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 346,12	VALOR TOTAL DA NOTA 1.360,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PERI SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,372	PESO LIQUIDO 0,980	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7T20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC III, 7Fr x 20cm BNWZ L: 43752 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:3083 8BDB-A839-4253-8CC5-7EA30D8E8B25	90183929	5 00	5101	UN	20,0000	68,000000	1.360,00	1.360,00	244,80	0,00	18,00	0,00	346,12

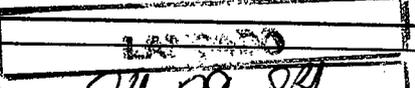
Pg 18/09

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	 Data: 24/09/24 Nome: Carla	93
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 166838 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 1048832. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 182,92 (13,45%) Estadual: R\$ 163,20 (12,00%) Fonte: IBPT. DADOS BANCARIOS: FAVORECIDO: BIOMEDICAL CNPJ: 51.943.645/0001-07 - BRADESCO - PARADA DE TALPAS / SP AGENCIA: 0601 - 7 CONTA CORRENTE: 1077- 4 - ITAU AGENCIA: 7482 CONTA CORRENTE: 36000-0 - SANTANDER AGENCIA: 388 CONTA CORRENTE: 13002340-0 - OU CHAVE PIX - CNPJ: 51.943.645/0001-07.				

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240918185420263668873
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.360,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/09/2024 - 16:24:20

PAGO PARA: Biomedical
CNPJ: 51.943.645/0001-07
CHAVE PIX: 51943645000107
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7482 - CONTA: 000000000000360000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/09/2024 - 16:24:21

=====

DOCUMENTO: 091808
AUTENTICACAO SISBB: 2.CED.92D.34C.254.408

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 8726 5600 0110 5500 1000 5031 4114 8071 1008

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069
 NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO
SEM ENDEREÇO N° 872
 MUNICÍPIO
GUAIRA
 À VISTA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246187184646 17/09/2024 17:35:32
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110
 CNPJ
11.872.656/0001-10
 CNPJ/CPF
2283 48.341.283/0001-61
 BALNEIO/DISTRITO
SEM BAIRRO
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
14.790-000
 DATA DA EMISSÃO
17/09/2024

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
340,00
 VALOR DO ICMS
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 DESCONTO
40,80
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
340,00
 VALOR DO FRETE
0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
 VALOR DO IPI
0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
340,00

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO
AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO
RIO CLARO
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
 CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63
 PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
 PESO BRUTO
0,1100 Kg
 PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	UN.	QNTD	CFOP	CFOP	NCM/SH	DESC.	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESCONTO	V. TOTAL	V. ICMS	SE ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
817	NITROGLICERINA (TRIDIL) 25MG 5ML C/10 AMP - IV 461129/70000244 1029801330045 CRISTALIA Lote: 1029801330045 D.Fab: 24/05/24 D.Val: 24/05/26 0,0000Referencia: 461129/70000244	UN	1	6108	500	30049099	0,00	340,00000	0,00	0,00	340,00	40,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

19 18109

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

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: 1058945 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$20,40 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

RESERVADO AO FISCO
 VALOR DO ISSQN
0,00

DATA: 20/09/24
 Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240918184916755939390
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$340,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/09/2024 - 16:24:30

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.

CNPJ: 11.872.656/0001-10

CHAVE PIX: 11872656000110

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: 18/09/2024 - 16:24:30

=====

DOCUMENTO: 091809

AUTENTICACAO SISBB: 6.5C1.AA2.D0E.5A1.91B

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: **001** Nº: **000.013.147**

Folha: 1/1

28743-1
Protocolo / Data Hora de Autorização
233240151886217 - 19/09/2024 10:15:18

Natureza da Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

Inscrição Estadual: **11702708** Insc. Est. Subst. Trib.: **36.958.637/0001-32** CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Estadual: **14790000** Data de Emissão: **19/09/24**
Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
Emissão: **13-24/09-36.958.637/0001-32-55-001-000.013.147-159.073.913-1** Valor Total da Nota Fiscal: **2.248,10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Estadual 14790000	Data de Emissão 19/09/24
Endereço RUA 24 872		Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA	CEP 14790000	Data Saída/Entrada
Município Guaíra	Fone / Fax	UF SP	Hora de Saída	

FATURA

TED
Dp 013147/01
R\$ 2.248,10
Vcto 24/09/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
2.248,10	269,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.248,10	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	2.248,10
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA	Frete por conta: <input checked="" type="checkbox"/> Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 09303268000177	Inscrição Estadual
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração
			1			

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	QOP	Unid.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total	BC ICMS		% IPI		Vr. IPI	
									BC IPI	% IPI	Vr. IPI	Vr. IPI		
1.329	DIMENDRINATO 3MG/ML CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML GLICOSE 100MG/ML FRUTOSE 100MG/ML SOL: INJ CX 100 AMP/G/10ML DRAMBOL MANTECORP FARMASA LT: 874EL773 Fab: 22/05/2024 Val: 31/05/2026	3004.90.90.500	6.108		Ampola	300,00	7,4000	2.220,00	2.220,00	12,00	0,00	0,00	266,40	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$298,59 Est R\$399,60-IBPT DIFAL-Conv.ICMS.93/2015FCP DEST R\$ 0,00-ICMS DEST R\$ 133,20-ICMS REMET R\$ 0,00													
387	OLEO MINERAL CT FR PLAS AMB X 100 ML (OLEO MINERAL) UNIAO QUIMICA LT: 2312191 Fab: 19/05/2023 Val: 31/05/2025	3004.90.99.000	6.108			6,00	2,8100	16,86	16,86	12,00	0,00	2,02	0,00	0,00
	Ref. Fab: 1000340 Trib.Apx.Fed R\$3,20 Est R\$3,03-IBPT DIFAL-Conv.ICMS.93/2015FCP DEST R\$ 0,00-ICMS DEST R\$ 1,01-ICMS REMET R\$ 0,00													
387	OLEO MINERAL CT ER PLAS AMB X 100 ML (OLEO MINERAL) UNIAO QUIMICA LT: 2312191 Fab: 19/05/2023 Val: 31/05/2025	3004.90.99.000	6.108			4,00	2,8100	11,24	11,24	12,00	0,00	1,35	0,00	0,00
	Ref. Fab: 1000340 Trib.Apx.Fed R\$2,13 Est R\$2,02-IBPT DIFAL-Conv.ICMS.93/2015FCP DEST R\$ 0,00-ICMS DEST R\$ 0,67-ICMS REMET R\$ 0,00													

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

CONFERE COM ORIGINAL

pg 18/09

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Tributada Integralmente
CST 04: MONOFÁSICA A ALIQUOTA ZERO CONFORME Lei 10.147/2000, Artigo 2
Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 134,88 ICMS UF Remet: 0,00
Pedido 1058945
PEDIDO A VISTA DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU AGENCIA: 0532 C/C: 38780-0 Favorecido: MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - CNPJ 36.958.637/0001-32
Base de calculo do ICMS reduzida nos termos do artigo 7. do Decreto n. 36.450, de 29 de outubro de 2004. TRATAMENTO TRIBUTARIO DIFERENCIADO concedido mediante processo SEF-220010/000147/2022

Reservado ao Fisco

LIVRO DE	
Data	23/09/24
Nome:	Caule

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240918185142574901360
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.248,10
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/09/2024 - 16:25:03

PAGO PARA: Medka Hospitalar
CNPJ: 36.958.637/0001-32
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0532 - CONTA: 0000000000000387800
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/09/2024 - 16:25:04

=====

DOCUMENTO: 091810
AUTENTICACAO SISBB: 1.CCB.A1F.B00.11D.4CC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

1394



Data e Hora da Emissão	04/09/2024 10:37:09	Competência	4/9/2024	Código de Verificação	KJV7PJ9HX
Número do RPS		Nº da NFS-e e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - 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 AGOSTO 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
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240918184846163099085
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$27.367,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/09/2024 - 16:26:57

PAGO PARA: Rsp Seguranca e Vigilancia Patrimoni
CNPJ: 11.078.254/0001-49
CHAVE PIX: 11078254000149
INSTITUICAO: 03065046 CC POUP INV NOROESTE SP
AGENCIA: 3003 - CONTA: 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: 18/09/2024 - 16:26:58
=====

DOCUMENTO: 091811
AUTENTICACAO SISBB: 5.055.145.804.8F9.FA7
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

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

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



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 03534250392

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000159102
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 131246190839362 19/09/2024 11:10:11-03:00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131246190839362 19/09/2024 11:10:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

Bairro/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

MUNICIPIO
 GUAIRA

FONE/FAX
 1733327000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 19/09/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA
 19/09/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:10:00

FATURA
 001
 19/09/2024
 1.346,29

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.346,29	VALOR DO ICMS 69,59	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.346,29
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.346,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
 AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICIPIO
 RIO CLARO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,800	PESO LIQUIDO 5,000
------------------------	----------------------	--------------	------------------	----------------------------	------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000002CLIN 0007	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - DESLANOL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NA L SA LOTE: 2410814 VALID: 31/03/2026	30049075	500	6108	CX	2,00	98,34500000	196,69	196,69	23,60	0,00	12,00%	0,00%
000112ANTI 0001	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF. INJ I.V. CX C/1 FA - GENERICO - MANDALA BRASIL IMPORTAÇÃO L OT E GLC14N08 VALID: 31/08/2025	30042029	200	6108	CX	60,00	19,16000000	1.149,60	1.149,60	45,99	0,00	4,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
 devolucao@astrafarma.com.br
 ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131246190839362

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública-consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 173718 - VENDEDORA: LUCAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: / COTAÇÃO 1058945 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 256,37 (19,04%) Federal e R\$ 161,55 (12,00%) Estadual Fonte: IBPF. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 103,77. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO.

LANÇADO
 Data: 20/09/24
 Nome: Carla



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361909554716251
19/09/2024 09:59:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240919121126753657898
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.346,29
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2024 - 09:50:27

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda
CNPJ: 10.571.984/0001-14
CHAVE PIX: 10571984000114
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 000000000000220056
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 09:50:28

=====

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: A.48A.31D.541.C4F.31B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.191,23 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.264.807
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.264.807
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2648 0719 4857 1084

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

131246192949193 - 20/09/2024 11:01:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/09/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/09/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/09/2024
Valor R\$ 1.191,23

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
1.191,23	142,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.191,23
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	71,47	284,61	0,00	1.191,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

1300/1261

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,585

PESO LÍQUIDO

3,215

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
204959	FUMARATO QUETIAPINA 50MG CPR LP GEN - EUROFARMA (C1) Lote: 907129 Dt. Validade: 01/03/2026 PMC: 267.33 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=25,53 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	CP	150,0000	2,8364	425,46	425,46	51,06		12,00	
164780	GLICOSE 25 10ML INJ PLAST. SAMTEC Lote: LFE Dt. Validade: 31/05/2026 PMC: 152.99 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,19 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	AP	200,0000	0,4328	86,56	86,56	10,39		12,00	
213330	MORFINA 1MG/ML AMP 2ML (DOLO MORFF) - UNIAO (A1) Lote: 2422858 Dt. Validade: 01/06/2025 PMC: 318.40 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=38,36 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	AP	150,0000	4,2623	639,34	639,34	76,72		12,00	
211399	PREGABALINA 75MG CPR GEN - EMS (C1) Lote: 4G1563 Dt. Validade: 20/07/2026 PMC: 140.25 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,39 vICMSUFRemet=0,00	30049039	000	6108	CS	150,0000	0,2658	39,87	39,87	4,78		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL & MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 284,61 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260
OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO:
JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - PDC 1058945
Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 1445815 Valor do ICMS Uf Destinatário: R\$71,47. OPERAÇÃO CONTRATADA NA
MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 11165.
DAV -: 1445815

RESERVADO AO FISCO

103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240919121145177266498
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.191,23
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2024 - 09:50:43

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 0000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 09:50:44

=====

DOCUMENTO: 091902
AUTENTICACAO SISBB: 9.A9F.A21.E25.8F4.B8E

=====

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

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

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



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
 0000000277 - 1

Autenticidade
 CYHAC3PA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/09/2024

Data do Serviço: 13/09/2024

Competência: 09/2024



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 medico de urgência referente ao mês de Agosto de 2024

Página 1 de 1

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: **172.16.20.60**
 Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 4.292,69**
 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, assistencia ou tratamento movel e congeneres.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	449,34	194,71	898,68	299,56

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	29.956,00	3,0000	898,68	29.956,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 28.113,71

105



Emissão de comprovantes

G3321916549675641
19/09/2024 17:05:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240919184853407649290
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$28.113,71
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2024 - 16:51:58

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci
CNPJ: 45.614.933/0001-07
CHAVE PIX: 45614933000107
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000584658
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 16:51:59

=====

DOCUMENTO: 091903
AUTENTICACAO SISBB: 8.14D.EF0.A26.B99.078

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
6.389
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0902 9237 4500 0158 5500 1000 0063 8910 0000 0990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241957311523 04/09/2024 10:23:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

04/10

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
04/09/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
04/09/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:23:48

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 04/10/2024 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	900,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO AV. 33 N. 140	MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	2	450,00	900,00	0,00	0,00	

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 850,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 04/09/2024

Nome: Roseli

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 36,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 36,00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

20560-04/09

RESERVADO AO FISCO

ABSJH
Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

107

UnifNe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

Gerado em 04/09/2024 às 10:23:53 pelo UniDANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.389. EMISSÃO: 04/09/2024 VALOR TOTAL: 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e
6.389
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240919184944932820093
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$850,00
TARIFA: R\$8,41
DATA: 19/09/2024 - 16:52:08

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 16:52:09

=====

DOCUMENTO: 091904
AUTENTICACAO SISBB: B.2A9.D3A.185.223.FE9

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.417,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.030.291
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Alfredo da Costa Figo, 347
Jardim Santa Candida - 13087-534
Campinas - SP Fone/Fax: 1932437070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.030.291
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0896 4167 7100 0133 5500 0000 0302 9118 0423 4682

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241847131767 - 23/08/2024 11:12:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244487964110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/08/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:12:42

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/09/2024
Valor R\$ 6.417,50

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.417,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.417,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

96.416.771/0002-14

ENDEREÇO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 1069

MUNICÍPIO

Ribeirao Preto

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124589715115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 MAI247001001084020 50 01/05/2027 * JUL247001001164040 100 01/07/2027 * JUL247001001144070 50 01/07/2027 *	90189099	040	5102	UND	200,0000	25,1500	5.030,00	0,00	0,00		0,00	
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 JUL247002001113430 50 01/07/2027 *	90189099	040	5102	UND	50,0000	27,7500	1.387,50	0,00	0,00		0,00	
<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> 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: ari.magalhaes@kvo.com.br
Inf. Contribuinte: "Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP"
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: email 23/08 Email do Destinatário: ari.magalhaes@kvo.com.br

RESERVADO AO FISCO

109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240919185007671351015
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.417,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2024 - 16:52:21

PAGO PARA: Kvo
CNPJ: 96.416.771/0001-33
CHAVE PIX: 96416771000133
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0670 - CONTA: 0000000000000992379
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 16:52:22

=====

DOCUMENTO: 091905
AUTENTICACAO SISBB: 4.A9D.E96.37E.6D3.2A2

=====

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

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

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

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

160

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda



Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº000.121.766
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3524 0907 2950 3800 0188 5500 1000 1217 6618 4171 0958

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
135242094097546 19/09/2024 13:14:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CPF/CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
19/09/2024

ENDEREÇO
Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
Jardim Paulista

CEP
14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
19/09/2024

MUNICÍPIO
Guaira FONE / FAX
(17) 3332-7000

UF
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
13:14

FATURA

001 19/09/24 1003,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 1.003,00	VALOR DO ICMS 180,54	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.003,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.003,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Correios Empresa Brasileira Correios e	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 591	MUNICÍPIO Campinas	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	VICMS	ICMS ST	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8110001	9799 - Anchor Fast Fixador Tubo Endotraqueal	90189095	200	5102	pc	10	100,30	1.003,00	0,00	1.003,00	180,54	0,00		18,00	

Carga Tributária: R\$ 275,32
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 3K182 - Fab.: 18/11/2023 - Val.: 01/11/2028

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1122487	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTACAO: 1059524	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Poo CAPS

JJJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240919192001048663729
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.003,00
TARIFA: R\$9,92
DATA: 19/09/2024 - 16:53:24

PAGO PARA: Max Medical
CNPJ: 7.295.038/0001-88
CHAVE PIX: 07295038000188
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8652 - CONTA: 0000000000000064687
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 16:53:25

=====

DOCUMENTO: 091907
AUTENTICACAO SISBB: 9.1AA.818.3FD.A98.328

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.778,00	NF-e Nº: 000.000.437 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  MATERIALS HOSPITALAPES CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.437 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0950 6857 8400 0107 5500 1000 0004 3710 0001 4728 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 TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242094400662 - 19/09/2024 13:47:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 19/09/2024
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.778,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 565,05	VALOR TOTAL DA NOTA 1.778,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO ENDERECO, S/N - BAIRRO				MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
560	COMPLY TESTE BIOLÓGICO R 41382 (3M) COM 16 UNID	59112010	0 102	5102	CX	2,0000	889,00000	1.778,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	565,05

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO CAIXA AG 0303 CC 4185-0 PIX: 50.685.784/0001-07	RESERVADO AO FISCO

J13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240919192023959742445
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.778,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2024 - 16:53:35

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda
CNPJ: 50.685.784/0001-07
CHAVE PIX: 50685784000107
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0303 - CONTA: 0003000000000041850
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 16:53:36

=====

DOCUMENTO: 091908
AUTENTICACAO SISBB: 4.AAD.A4F.38A.872.8B2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

MULTIFARMA
 Produtos Hospitalares

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 256377
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0921 6813 2500 0157 5500 1000 2563 7710 3000 6547

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 131246189414591 18/09/2024 16:51:08

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 18/09/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/09/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:50:25

FATURA		256377		3.199,09		0,00		3.199,09	
DUPLICATA		001		18/09/2024		3.199,09			
FORMA DE PAGAMENTO		Boleto Bancario		3.199,09					

BASE DE CALCULO DO ICMS		3.199,09		VALOR DO ICMS		127,96		BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.199,09									
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		575,83		VALOR TOTAL DA NOTA		3.199,09	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

ENDEREÇO
 RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

QUANTIDADE 8

ESPECIE CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 97,200

PESO LIQUIDO 97,200

RAZÃO SOCIAL
REMETENTE

MUNICÍPIO
 Campinas

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF SP

CNPJ 06.321.409/0013-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	ICMS DE DESTINO	ICMS DE TRANSFERENCIA	ICMS DE OUTROS										
8018007	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO C/PO TAMANHO G CX C/100 UNIDADES LT:LTP028L/24 Fab:01/02/24 Val:31/01/29 CX:60	2/00	6108	CX	60,0000	18,0081		1,080,49	194,49	1,080,49	43,22	0,00	4,00	0,00						
8018009	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO C/PO TAMANHO M CX C/100 UNIDADES LT:LTP004B/24 Fab:01/04/24 Val:31/03/29 CX:100	2/00	6108	CX	100,0000	21,1860		2.118,60	381,34	2.118,60	84,74	0,00	4,00	0,00						

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido 1059524

Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 2522.8170

Dados bancarios: Banco Santander - Agencia: 3523 Banco: 033 Corrida Corrente: 13003227-3Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 447,87 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 447.87

RESERVADO AO FISCO

JJS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240919192128832249632
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.199,09
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2024 - 16:53:46

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 16:53:47

=====

DOCUMENTO: 091909
AUTENTICACAO SISBB: 4.2C6.968.868.8A6.7DD

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 18/09/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 2.738,61

NF-e Nº: 321568 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 321.568
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3524.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3215.6810.0980.2006

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
 135242086545654 - 18/09/2024 16:58:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 R 24, 872

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000

BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO 18/09/2024

DATA DA SAÍDA 18/09/2024

HORA DA SAÍDA 16:57:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 321568/1 - 18/09/24 - 2738,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.738,61 VALOR DO ICMS 436,78

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 2.738,61

VALOR TOTAL DA NOTA 2.738,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

ENDEREÇO
 R SAO PAULO. 41

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50

MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115

NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

370 30042099	(+) CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS BAMIFIX Marca: CHIESI FARMALAB Princípio Ativo: BAMIFILINA, CLORIDRATO 300MG Modelo: CX C/ 20 CP Lote: 1195140 - 30/06/2026 Qtde: 10.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	10,0000	32,2600	0,0000	322,60	322,60	58,07	0,00	18,00	0,00
1817 30042099	(+) CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG DRG BAMIFIX Marca: CHIESI FARMALAB Princípio Ativo: BAMIFILINA, CLORIDRATO 600MG Modelo: CX C/20 DRG. Lote: 1195144 - 30/06/2026 Qtde: 10.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	10,0000	51,4800	0,0000	514,80	514,80	92,66	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 9926 // Local Entrega: N - - - - / Obs: COT 1058945 - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C. 25002-3 - Pagamento a vista - Confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 368,34 Federal R\$: 121,71 Estadual Fonte: IBPT /

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

107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240919192209843424532
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.738,61
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2024 - 16:53:59

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 16:53:59

=====

DOCUMENTO: 091910
AUTENTICACAO SISBB: C.149.BDE.7DD.847.192

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 16/09/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Total NF: 2.906,19 Volume: 45
 Número Pedido: 12326456

NF-e
 Nº: 367904 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 367.904
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3124.0905.1945.0200.0114.5500.1000.3679.0411.2327.0839

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
 131246184814047 - 16/09/2024 17:27:06

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 16/09/2024

ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 16/09/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:27:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 367904/1 - 16/09/24 - 2906,19

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
2.906,19	260,25	0,00	0,00	2.906,19
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				2.906,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 45 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 112,0000 PESO LÍQUIDO 112,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

41126 63079010	MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO Lote: 772500524 - 30/05/2026 Qtde: 300.00 Numero da FCI:	200 6108	PCT	300,0000	3,6873	0,0000 0,0000%	1.106,19	1.106,19	44,25 0,00	0,00	4,00	0,00
3421 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLP Lote: 2971C4 - 30/07/2029 Qtde: 10000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	400 6108	Uni	10000,0000	0,1800	0,0000 0,0000%	1.800,00	1.800,00	216,00 0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 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 / COMPRA DIRETA APOIO: 1057302/ Pedidos de Venda utilizados: 12326456 / IE DIFAL: 813015151117/ EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1106,19/ ICMS Destino: R\$ 154,87 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 229,03 Federal R\$: 132,74 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

119

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240919192344330059268
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.906,19
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2024 - 16:54:35

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 000000000000121606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 16:54:35

=====

DOCUMENTO: 091911
AUTENTICACAO SISBB: E.2EE.0F3.E81.C4F.C9A

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240919192448052238263
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.714,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2024 - 16:54:45

PAGO PARA: Hospfar Industria e Comercio
CNPJ: 26.921.908/0001-21
CHAVE PIX: bbgo*hospfar.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3307 - CONTA: 0000000000003130738
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 16:54:45

=====

DOCUMENTO: 091912
AUTENTICACAO SISBB: 0.CFB.C28.512.775.5DA

=====

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

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

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

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

122



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.028
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0900 8574 9200 0560 5500 1000 0130 2810 3099 8145

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

135242102221683 - 20/09/2024 10:50:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/09/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/09/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:50:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/09/2024
Valor R\$ 532,80

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,80
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	532,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA		0-Remetente				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140,S/N		BAURU		SP		209337700111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	Volumes					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Pf: 19,54 Desc: 62,13% Lote: 0063345K Qt: 72 Val: 30/11/25	30051030	060	5405	UN	72	7,4000	532,80	7,4000	532,80	0,00	0,00			0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 1059524
PD: 3099398 FICHAS 1/1 2 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA: 1059524
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 71,66 Estadual: R\$ 95,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 3 DIAS UTEIS APOS O RECEBIMENTO, EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO E DE 2 DIAS UTEIS.
ROTA: SP - SAO JOSE RIO PRETO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 24/09/24
Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240919192530615317543
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$532,80
TARIFA: R\$5,27
DATA: 19/09/2024 - 16:54:58

PAGO PARA: Sogamax
CNPJ: 857.492/0001-36
CHAVE PIX: 00857492000136
INSTITUICAO: 02931668 SICOOB FLUMINENSE
AGENCIA: 4222 - CONTA: 0000000000000702340
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 16:54:59

=====

DOCUMENTO: 091913
AUTENTICACAO SISBB: 6.8FB.8B4.50A.B0B.636

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

J24

Ativa

28/12-2

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.132.756
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1327 5610 2483 3068
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
135242011523479 - 10/09/2024 11:04:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
10/09/2024
ENDEREÇO
RUA 24, 872
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO
GUAIRA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 17/09/2024
Valor R\$ 975,92

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
975,92	117,11	0,00	0,00	0,00	0,00	975,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DHSCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00
ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330
MUNICÍPIO
SUMARE
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,480
PESO LÍQUIDO
0,480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQUOTA
40083	ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP HIPOLABOR G+ PMC: 16.69 Lote: BC-008/24 Qt: 100 Fab: 19/03/24 Val: 28/02/26 FCI:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	500	5102	AP	100	9,7592	975,92	975,92	117,11			12,00	
1.000,63														
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 1053670
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1053670#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2483306
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\$ 131,26 Estadual: R\$ 117,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
Data: 11/09/24
Nome: Carla

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 10/09/2024	Vencimento 17/09/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 132756-01	Nosso Número: 00000090055	Valor: 975,92

Autenticação Mecânica**237-2****23792.40100 90000.009002 55001.512205 9 98420000097592**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 17/09/2024
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: 10/09/2024	No. do documento 132756-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/09/2024	Cart./Nosso Número 09/00000090055-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 975,92
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 2,60 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 19,52 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica**

126

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:04
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379240100900000900255001512205998420000097592
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	91.914
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	975,92
JUROS/MULTA	24,71
VALOR COBRADO	1.000,63

=====

NR.AUTENTICACAO B.C26.697.621.206.A9A
=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 19/09/24 R\$: 2.163,09; boleto Ban 09/10/24 R\$: 2.163,09

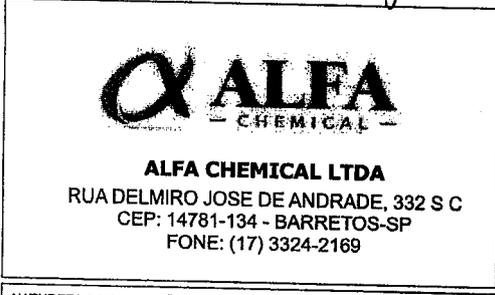
NF-e
Nº 014661
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
03/09/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Allen Jéssica Matawski

DATA EMISSÃO
30/08/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
4.326,18



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
X 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA
Nº 014661
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Chave de Acesso
3524 0821 3687 5900 0100 5500 1000 0146 6115 0003 3343

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241919912767 - 30/08/2024 16:40:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24.872 S N
MUNICÍPIO: Guaira
BAIRRO/DISTRITO: Centro
CEP: 14790000
FONE/FAX: (17) 3332-7000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA table with columns: FATURA, VENCTO, VALOR. Includes entries for 001 (19/09/2024, 2.163,09) and 002 (09/10/2024, 2.163,09).

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE CÁLC. ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO PIS, V.TOTAL PRODUTOS, etc. Total note value is 4.326,18.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE: 3, ESPÉCIE: VOLUME, PESO BRUTO: 165,360, PESO LÍQUIDO: 162,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO table with columns: CÓDIGO, NOME, QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, etc. Includes ALPHA LAV POWER N 50L and ALPHA LAV PROX 56KG.

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.163,09

LANÇADO
Data: 30/08/2024
Nome: Roseli

20542 - 30/08

CÁLCULO DO ISSQN table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Result: ISENTO.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED. VDA: 250003334; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;
RESERVADO AO FISCO

J28

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 014661/A		
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP			- CNPJ: 21.368.759/0001-00		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 19/09/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,21 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/209621-4	Espécie-Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.163,09	Espécie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12420 09621.407155 25165.531044 6 98440000216309

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 30/08/2024	Nº do Documento 014661/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/08/2024	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor 2.163,09	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 19/09/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,21 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções/Abatimento					
(+) Mora/Multa/Juros					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
RUA 24,872, S/N, , Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
CODIGO: 00000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200962140715525165531044698440000216309
BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.915
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.163,09
VALOR COBRADO	2.163,09

NR.AUTENTICACAO	6.84E.9D1.F73.A38.A61
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boletim Ban 13/09/24 R\$: 3.315,71; boleto Ban 20/09/24 R\$: 3.315,71

NF-e

Nº 014331

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

10/08/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Elise

DATA EMISSÃO

16/08/2024

VALOR TOTAL DA NOTA

6.631,42



ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2189

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 014331

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3524 0821 3667 5900 0100 5500 1000 0143 3115 0003 3178

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241791546622 - 16/08/2024 14:35:27

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

19/08/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	13/09/2024	3.315,71	002	20/09/2024	3.315,71						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.631,42	1.193,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,73	6.535,60
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIS	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	95,82	0,00	1.086,50	160,27	6.631,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				437,360	432,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QTD	DESCR. PRODUTO	NUM. PROD.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	ICMS ST	PIS ST	COFINS ST		
873	ALFA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	2,0000	569,0000	1.118,00	1.154,34	207,78	38,34	18,00	3,25
986	ALFA TEX SOUR 50L	34023100	000	5101	BB	1,0000	440,0000	440,00	454,30	81,77	14,30	18,00	3,25
1016	ALFA DUO SOFT 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	348,3000	696,60	696,60	125,39	0,00	18,00	0,00
1247	ALFA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.390,0000	1.390,00	1.435,18	258,33	45,18	18,00	3,25
7292827105074	ALFA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	2,0000	1.445,5000	2.891,00	2.891,00	520,38	0,00	18,00	0,00

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

3.315,71
CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 3.315,71

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 250003317; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	

131

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 014331/B			
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 20/09/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 11,05 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 24/209319-3	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 3.315,71	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12420 09319.307154 25165.531069 4 98450000331571

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP				
Data do Documento 16/08/2024	Nº do Documento 014331/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/08/2024
Uso do Banco 1	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor 3.315,71
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 20/09/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 11,05 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO				
(-) Desconto				
(-) Outras Deduções/Abatimento				
(+) Mora/Multa/Juros				
(+) Outros Acréscimos				
(=) Valor Cobrado				

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP	CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 0000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE
SACADOR/AVALISTA:	CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891124200931930715425165531069498450000331571
BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	91.916
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.315,71
VALOR COBRADO	3.315,71

=====

NR.AUTENTICACAO 1.529.13F.837.80E.D3B
=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 29/08/24 R\$: 984,49; boleto Ban 18/09/24 R\$: 984,48

NF-e

Nº 014163

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

24-08-2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Boleto Carolina de Almeida

DATA EMISSÃO

09/08/2024

VALOR TOTAL DA NOTA

1.968,97



ALFA CHEMICAL LTDA

RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP

FONE: (17) 3324-2169

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 014163

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3524 0821 3687 5900 0100 5500 1000 0141 6315 0003 3057

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241731506548 - 09/08/2024 11:23:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

12/08/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	29/08/2024	984,49	002	18/09/2024	984,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VIMP/IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
1.237,97	222,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09	1.930,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	38,97	0,00	30,70	51,22	1.968,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			30,700	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	VALOR TOTAL
145	ALFA MULT 500 5L	2,0000	GL	176,0000	352,00	363,44	65,42	11,44	18,00	3,25
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	2,0000	GL	423,5000	847,00	874,53	157,42	27,53	18,00	3,25
0132	MULT GERM BQ 05 L	2,0000	GL	365,5000	731,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL NO

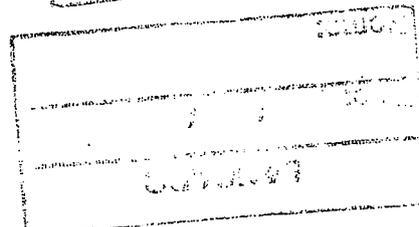
VALOR DE R\$ 987,72

987,72

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]



20433 - 09/08

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003305; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

J34

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 014163/B			
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 18/09/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/209193-0	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 984,48	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12420 09193.007151 25165.531077 5 98430000098448

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 09/08/2024	Nº do Documento 014163/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/08/2024	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X 984,48	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 18/09/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
RUA 24,872, S/N, , Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
CODIGO: 0000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200919300715125165531077598430000098448

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.917
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	984,48
JUROS/MULTA	3,24
VALOR COBRADO	987,72

NR.AUTENTICACAO 9.9C2.64C.1B5.163.EF6
=====

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

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

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

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

NF-e
000012801
Série: 001



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
NF-e 000012801
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0832 6373 8600 0133 5500 1000 0128 0112 4010 8228

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241837463108 22/08/2024 10:38:07

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

CNPJ
32.637.386/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA UF
SP BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA CEP
14790-000 TELEFONE / FAX
(17) 3332-7000 INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA EMISSÃO
22/08/2024 DATA SAÍDA
22/08/2024 HORA SAÍDA
10:37:50

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO - NÚMERO: 012801 - VALOR ORIGINAL: R\$ 1.538,00 - VALOR DESCONTO: R\$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.538,00

Nº 001
Venc 21/09/2024
R\$ R\$ 1.538,00

21/09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.538,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.538,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4889	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO PRINCESA	48183000	0500	5405	UN	200,000	7,6900	0,00	1.538,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO

22/08/24
WESLEI MARQUES

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA - SP, CEP: 14780000

RESERVADO AO FISCO

20464 - 22108

937



237-2

Recibo do Sacado

Local de pagamento					Vencimento	21/09/2024
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Agência/Código Cedente	1624-1/0023008-1
Cedente		CAT CLEAN RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP			CPF/CNPJ	32.637.386/0001-33
Data do documento	Número do documento	Espécie doc. D.S.	Aceite N	Data do processamento	Nosso número	09/000000076786
22/08/2024	NFE-012801-1/1			22/08/2024		
Isso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	1.538,00
	09	R\$			(-) Desconto	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Outras Deduções / Abatimento	
Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 5,08					(+) Mora / Multa / Juros	
Multa após o Vencimento:- R\$76,90					(+) Outros acréscimos	
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.					(=) Valor Cobrado	
Protestar após 5 dias do Vencimento.						
Não receber após a data agendada para protesto.						
Sacado:					CPF / CNPJ	48.341.283/0001-61
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA						
14790-000 - GUAÍRA/SP						
Sacador/Avalista: -					Autenticação mecânica	
Recebimento através do cheque número						
do banco						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



237-2

23791.62403 90000.000761 78002.300800 1 98460000153800

Local de pagamento					Vencimento	21/09/2024
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Agência/Conta	1624-1/0023008-1
Cedente		CAT CLEAN RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP			CPF/CNPJ	32.637.386/0001-33
Data do documento	Número do documento	Espécie doc. D.S.	Aceite N	Data do processamento	Nosso número	09/000000076786
22/08/2024	NFE-012801-1/1			22/08/2024		
Isso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	1.538,00
	09	R\$			(-) Desconto	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Outras Deduções / Abatimento	
Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 5,08					(+) Mora / Multa / Juros	
Multa após o Vencimento:- R\$76,90					(+) Outros acréscimos	
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.					(=) Valor Cobrado	
Protestar após 5 dias do Vencimento.						
Não receber após a data agendada para protesto.						
Sacado:					CPF / CNPJ	48.341.283/0001-61
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA						
14790-000 - GUAÍRA/SP						
Sacador/Avalista: -					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379162403900000076178002300800198460000153800
BENEFICIARIO:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS
NOME FANTASIA:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN
CNPJ: 32.637.386/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN
CNPJ: 32.637.386/0001-33
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.918
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.538,00
VALOR COBRADO	1.538,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.93B.6ED.844.1E0.BE3
=====

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

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

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

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

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cat Clean 9399
CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
RUA TAUBATE, 6 (LOJA)
JARDIM SOTTO - CATANDUVA - SP
CEP 15810-175 FONE (17) 3311-5291
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA C/ ST
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260234320110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ: 32.637.386/0001-33

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída
NF-e 000012802
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0832 6373 8600 0133 5500 1000 0128 0212 4020 8220
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
135241837756394 22/08/2024 11:06:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000
TELEFONE / FAX: (17) 3332-7000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
DATA EMISSÃO: 22/08/2024
DATA SAÍDA: 22/08/2024
HORA SAÍDA: 11:06:09

FATURA/DUPLICATAS
PAGAMENTO - NÚMERO: 012802 - VALOR ORIGINAL: R\$ 2.614,60 - VALOR DESCONTO: R\$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R\$ 2.614,60
Nº 001
Venc. 21/09/2024
R\$ R\$ 2.614,60
21/09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.614,60		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.614,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA: 9-Sem frete
CÓDIGO ANT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4889	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO PRINCESA	48183000	0500	5405	UN	340,000	7,6900	0,00	2.614,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 22/08/2024
Nome: Roseli

RECEBIDO
22/08/24
Weslei Marques
Weslei Marques
RG: 30.601.493-
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA - SP, CEP: 14790000
RESERVADO AO FISCO
20463 - 22/08
340



237-2

Recibo do Sacado

Local de pagamento					Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso		Vencimento	21/09/2024	
Cedente					CAT CLEAN		Agência/Código Cedente	1624-1/0023008-1	
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP					CPF/CNPJ 32.637.386/0001-33				
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento		Nosso número		1624-1/0023008-1	
22/08/2024	NFE-012802-1/1	D.S.	N	22/08/2024		09/000000076794			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento		2.614,60	
09	R\$					(-) Desconto			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)							(-) Outras Deduções / Abatimento		
Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 8,63							(+) Mora / Multa / Juros		
Multa após o Vencimento:- R\$130,73							(+) Outros acréscimos		
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.							(=) Valor Cobrado		
Protestar após 5 dias do Vencimento.									
Não receber após a data agendada para protesto.									
Sacado:					SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ		48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA					14790-000 - GUAÍRA/SP				
Sacador/Avalista: -							Autenticação mecânica		
Recebimento através do cheque número					do banco				
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.									



237-2

23791.62403 90000.000761 79002.300808 3 98460000261460

Local de pagamento					Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso		Vencimento	21/09/2024	
Cedente					CAT CLEAN		Agência/Conta	1624-1/0023008-1	
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP					CPF/CNPJ 32.637.386/0001-33				
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento		Nosso número		1624-1/0023008-1	
22/08/2024	NFE-012802-1/1	D.S.	N	22/08/2024		09/000000076794			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento		2.614,60	
09	R\$					(-) Desconto			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)							(-) Outras Deduções / Abatimento		
Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 8,63							(+) Mora / Multa / Juros		
Multa após o Vencimento:- R\$130,73							(+) Outros acréscimos		
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.							(=) Valor Cobrado		
Protestar após 5 dias do Vencimento.									
Não receber após a data agendada para protesto.									
Sacado:					SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ		48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA					14790-000 - GUAÍRA/SP				
Sacador/Avalista: -							Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



141

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379162403900000076179002300808398460000261460
BENEFICIARIO:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS
NOME FANTASIA:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN
CNPJ: 32.637.386/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN
CNPJ: 32.637.386/0001-33
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.919
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.614,60
VALOR COBRADO	2.614,60

NR.AUTENTICACAO 3.2A3.480.306.EBD.162
=====

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

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

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

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



CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 73.017
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0807 0143 1800 0332 5500 1000 0730 1714 3254 6185
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **122.382.370.113** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: **135241809696271** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **19/08/24 14:15**
CNPJ: **07.014.318/0003-32**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ: **48.341.283/0001-61** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
ENDEREÇO: **RUA 24 872** CEP: **14790-000**
MUNICÍPIO: **Guaíra** FONE/FAX: **5517992309765** U.F.: **SP** BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**
DATA DA EMISSÃO: **19/08/2024**
DATA DA SAÍDA/ENTRA: **19/08/2024**
HORA DA SAÍDA: **14:06**

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** C.N.P.J./C.P.F.: **48.341.283/0001-61** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
ENDEREÇO: **Rua 24, Nº: 872** CEP: **14790-000**
MUNICÍPIO: **Guaíra** U.F.: **SP** BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** FONE/FAX: **17 8332 7000**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
73017/1	18/09/24	6.741,60									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.741,60	1.213,49	0,00	0,00	0,00	0,00	6.741,60
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.741,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTADORA GLI LTDA** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC.: U.F.: **SP** C.N.P.J./C.P.F.: **18.670.098/0001-50**
ENDEREÇO: **Rua Armando Tarozzo 200** MUNICÍPIO: **Ribeirão Preto / SP** U.F.: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **2,00** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **21,08** PESO LÍQUIDO: **21,08**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SE	CST/CSOSN	CFCF	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
1958	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5 Lote: 7703045 x4 Val:29/01/25, Lote: 7703085 x1 Val:26/02/25 Cód.Alt.: B36868	3402.90.90	200	5.102	UN	5,00	180,2000	901,00	901,00	162,18	0,00	18,00	0,00		
1957	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1 Lote: 0116170 x1 Val:16/03/25 Cód.Alt.: B36845	3822.19.90	200	5.102	UN	1,00	222,6000	222,60	222,60	40,07	0,00	18,00	0,00		
1959	DXH 500 SERIES LYSE 1X300 Lote: 8300079 x2 Val:03/03/25 Cód.Alt.: B36846	3822.19.90	200	5.102	UN	2,00	689,0000	1.378,00	1.378,00	248,04	0,00	18,00	0,00		
3645	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR) Lote: F20119202BD-1 x4 Val:11/10/25 Cód.Alt.: C3771	3822.90.00	500	5.102	CX	4,00	397,5000	1.590,00	1.590,00	286,20	0,00	18,00	0,00		
2507	FINECARE TROPONINA I Lote: F20319602AD-1 x5 Val:26/11/25 Cód.Alt.: C4518	3822.90.00	500	5.102	CX	5,00	530,0000	2.650,00	2.650,00	477,00	0,00	18,00	0,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 62424 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000**
RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 18/09/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 19/08/2024	Número do Documento 73017/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 19/08/2024	Nosso Número 109/00604448-1
Uso do Banco Carteira 109		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.741,60
Instruções (instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 18/09/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,25 após 18/09/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 109/00604448-1	
Recabimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Banco Itaú		341-7		34191.09008 60444.812931 42890.970009 6 98430000674160	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 18/09/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 19/08/2024	Número do Documento 73017/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 19/08/2024	Nosso Número 109/00604448-1
Uso do Banco Carteira 109		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.741,60
Instruções (instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 18/09/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,25 após 18/09/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 109/00604448-1	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

544

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086044481293142890970009698430000674160

BENEFICIARIO:
CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

NOME FANTASIA:
CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:
CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

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

NR. DOCUMENTO 91.920
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.741,60
VALOR COBRADO 6.741,60

NR.AUTENTICACAO 5.FB1.3AD.322.844.AD5

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.099,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.073.167
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.073.167
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0807 0143 1800 0332 5500 1000 0731 6712 3850 9951

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241820942426 - 20/08/2024 15:57:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122382370113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/08/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

SP

5517992309765

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:56:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/09/2024
Valor R\$ 1.099,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA GLI LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.670.098/0001-50

ENDEREÇO

Rua Armando Tarozzo 200

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto / SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

1,000

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3 (P) Lote: 241631 x1 Val:05/10/24 Cod.Alt.: B36872	38221990	700	5102	UN	1,0000	1.099,0000	1.099,00	1.099,00	197,82		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Pedido:62525 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA
- Guaira - SP - CEP: 14790000 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
financiro@santacasadeguair
Inf. fisco :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT

346

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 19/09/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 20/08/2024	Número do Documento 73167/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 20/08/2024	Nosso Número 109/00604902-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 19/09/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 19/09/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 109/00604902-7	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Banco Itaú		341-7		34191.09008 60490.272931 42890.970009 1 98440000109900	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 19/09/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 20/08/2024	Número do Documento 73167/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 20/08/2024	Nosso Número 109/00604902-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 19/09/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 19/09/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 109/00604902-7	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086049027293142890970009198440000109900

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.921
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.099,00
VALOR COBRADO 1.099,00

NR.AUTENTICACAO C.A25.B23.5D4.994.6BC

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.931,56 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaíra-SP

NF-e

Nº. 000.014.962
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025-010
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632349555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.962
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0802 7864 3600 0698 5500 1000 0149 6218 0819 0067

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

135241809267639 - 19/08/2024 13:37:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797923648111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/08/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/08/2024

MUNICÍPIO

Guaíra

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:37:33

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/09/2024
Valor R\$ 5.931,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.931,56	1.067,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,95	5.931,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,54	5.931,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

WEVERTON LUIS CERRI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

40.310.788/0001-57

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

482119320117

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

65,000

PESO LÍQUIDO

65,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G	21069030	000	5102	UND	4,0000	37,0000	148,00	148,00	26,64		18,00	
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	30,0000	35,9000	1.077,00	1.077,00	193,86		18,00	
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML	21069090	100	5102	UND	16,0000	55,7100	891,36	891,36	160,44		18,00	
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML	21069090	100	5102	UND	16,0000	63,0000	1.008,00	1.008,00	181,44		18,00	
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	30,0000	45,0000	1.350,00	1.350,00	243,00		18,00	
2244	LINHAHUM ARG REPAIR NEUTRO CX 10/13G	35040019	000	5102	UND	4,0000	63,0000	252,00	252,00	45,36		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	92,0000	13,1000	1.205,20	1.205,20	216,94		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITADO PELA CONSULTORA THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO.

RESERVADO AO FISCO

JH9

Santander		033 - 7			Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					18/09/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
19/08/2024	14962_P1	DM	N	19/08/2024	330003541831-5	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				5.931,56	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA	

Santander		033 - 7			Recibo do Sacado	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					18/09/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
19/08/2024	14962_P1	DM	N	19/08/2024	330003541831-5	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				5.931,56	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

Santander		033 - 7			03399.86291 51033.000350 41831.501014 8 98430000593156	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					18/09/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
19/08/2024	14962_P1	DM	N	19/08/2024	330003541831-5	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				5.931,56	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA	

150

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:04
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035041831501014898430000593156

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	91.922
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.931,56
JUROS/MULTA	1,97
VALOR COBRADO	5.933,53

=====

NR.AUTENTICACAO F.14E.2A3.348.500.324

=====

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.



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.428.917
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0900 3392 4600 0192 5500 1000 4289 1714 5503 4399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS FORA DO ESTADO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **601.28757-95** INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **28743-1** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141240287735748 23/09/2024 09:06:23**
CNPJ: **00.339.246/0001-92**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ/CPF/IdEstrangeiro: **48.341.283/0001-61** DATA DE EMISSÃO: **23/09/2024**
ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **GUAIRA-SP** FONE/FAX: **(17)3332-7000** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **906.17064-77** HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA
001 23/09/24 R\$ 3.414,92

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.414,92	409,79	0,00	0,00	1.095,88	3.414,92		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.414,92		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: **RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Rem (CIF)** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: **44.914.992/0038-20**
ENDEREÇO: **RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DOS PINHAIS** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **906.17064-77**
QUANTIDADE: **13** ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: **35,000** PESO LÍQUIDO: **35,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS		
24451	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. C-194579 ENV/C/10 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=579482420E Qtd=120 Fab=17/05/2024 Val=16/05/2029 Cod Barras (cEan): 7891800197532	30059090	000	6108	ENV	120	1,129167	135,50	135,50	16,26	12	43,48		
24451	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. C-194579 ENV/C/10 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=579482425F Qtd=2.880 Fab=17/06/2024 Val=18/06/2029 Cod Barras (cEan): 7891800197532	30059090	000	6108	ENV	2.880	1,129167	3.252,00	3.252,00	390,24	12	1.043,60		
24516	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 04 COD-40 UN MADEITEX cProdANVISA=0080950310006 PMC=0,00 Lote=050224DR Qtd=12 Fab=05/02/2024 Val=05/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898903991173	90183921	000	6108	UN	12	2,285000	27,42	27,42	3,29	12	8,80		

PAGO COM RECURSOS ²⁰¹⁰⁹
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA CONFERE COM ORIGINAL

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\$204,90. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1010297 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUILHERME Conf: WILLIAN PEDIDO Nº 1059524 Val aprox dos tributos R\$ 1.095,88 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24516) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 204,90. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO
LONDICIR
Data: 25/09/24
Nome: Carla
J52

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/09/2024, Valor Total: R\$3.414,92, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-SP/SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.428.917
SÉRIE: 1

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:22
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2024
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	3.414,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	E.5FF.E65.24E.2F9.3A7
------------------	-----------------------

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

28743-1



Nº 717979
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:11-4834-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 717979
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 7179 7910 3868 3100

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

135242093576400 19/09/2024 12:14:22

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
19/09/2024

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 19/09/2024 897,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	897,96	VALOR DO ICMS	144,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	897,96
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	897,96

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
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,20

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
15201	ALPRAZOLAM (B1) 0,5MG 30CP GEN. - EMS (PORT.344/98) LT 4F7039 (4) 05/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4F7039, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/20-26)	30049064	500	5102	CX	4	1,9200	7,68	7,68	0,92	0,00	12,00	0,00
29389	BECA 1MG/ML EST C/ 5 AMP 5ML-HALEX LT 000-0189590 (7) 07/2026 (Fornecedor: 18878, Lote: 0000189590, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/0-7/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049039	000	5102	CX	7	79,1986	554,39	554,39	99,79		18,00	
30062	RENOPRIL 20MG 30CP-BELFAR LT 034117 (4) 03/2026 (Fornecedor: 1829, Lote: 034117, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049067	000	5102	CX	4	2,7960	11,18	11,18	2,01		18,00	
12175	FENTANILA (A1) 0,05MG/ML 50AMP 2ML GEN-BI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-013/24M (3) 03/2026 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-013/2-4M, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049099	500	5102	CX	3	94,0000	282,00	282,00	33,84		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC.1058945 #||#R35P31V1 R36P3V1 #||

Pedido: 716547

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: 0,01

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

354

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7179 7910 3868 3100

Nº 717979
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

135242093575400 19/09/2024 12:14:22

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	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29932	OMOPREL 40MS 56CAPS-BELFAR LT 083009 (2) 08/2025 \ LT 074308 (2) 07/2026 (Fornec- dor: 1494, Lote: 083009, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 1829, Lote: 074308, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/20- 26)	30049009	000	5102	CX	4	10,6775	42,71	42,71	7,69		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372015268526231
20/09/2024 15:51:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240920113142375838628
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$897,96
TARIFA: R\$8,88
DATA: 20/09/2024 - 15:12:19

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: 20/09/2024 - 15:12:20

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: D.F32.ABF.2EC.C8B.EFD

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.272,23 DESTINATÁRIO: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. - R 24, 872 JD.PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.717.801
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.717.801
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7178 0113 2800 8113

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 DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242087949673 - 18/09/2024 20:20:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

18/09/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.227,96	1.117,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,91	6.262,88
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	9,35	0,00	0,00	114,78	6.272,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

249,900

PESO LÍQUIDO

249,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19291	AGUA OXIGENADA 10VL 3% 1LT CX C/12-RIOQUIMICA LT 2402044 (2) 05/2027 (Fornecedor: 926, Lote: 2402044, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2027) PMC: 0.00	30049099	000	5102	CX	2,0000	55,5550	111,11	111,11	20,00		18,00	
19269	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2401876 (2) 05/2027 (Fornecedor: 926, Lote: 2401876, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2027) PMC: 0.00	30049047	000	5102	CX	2,0000	118,6500	237,30	237,30	42,71		18,00	
28492	COL.PERF.QUIMIO.13LT LARANJA C/20-DESCARBOX LT 8943 (3) 03/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 8943, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2029)	48191000	000	5102	CX	3,0000	121,8000	365,40	365,40	65,77		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/1000 REF.0013014-BIOTEC LT 24/A02762 (2) 06/2027 (Fornecedor: 7710, Lote: 24/A02762, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	90189010	000	5102	PCT	2,0000	118,2600	236,52	236,52	42,57		18,00	
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRLIN LT 31153 (1) 06/2026 (Fornecedor: 2011, Lote: 31153, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	38085910	000	5102	CX	1,0000	201,1500	201,15	201,15	36,21		18,00	
31342	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DZ-WALTEX LT EA01824 (2) 08/2026 (Fornecedor: 255, Lote: EA01824, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 01/08/2026)	90183929	040	5102	PCT	2,0000	13,8300	27,66	0,00	0,00		0,00	
31343	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 DZ-WALTEX LT EB12724 (1) 07/2026 (Fornecedor: 255, Lote: EB12724, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/07/2024, Data Val: 12/07/2026)	90183929	040	5102	PCT	1,0000	16,6100	16,61	0,00	0,00		0,00	
30359	ESCOVA CLOREX.C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMI LT 2402118 (5) 06/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2402118, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026) PMC: 0.00	30049099	000	5102	CX	5,0000	186,8860	934,43	934,43	168,20		18,00	
14418	GEL P/ ECG AZUL 5000GR-MULTIGEL LT 119608 (6) 08/2026 (Fornecedor: 7640, Lote: 119608, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 01/08/2026) PMC: 0.00	30067000	000	5102	GL	6,0000	19,9133	119,48	119,48	21,51		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC.1059524 ##R37V30 R35P13V5 # ITEM 6 e 7 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99. Pedido: 716376 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota...; 2 Cubagem: 1,13 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023; IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

JS7

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26
 Laranja Azeda - 07430-350
 ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.717.801
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7178 0113 2800 8113

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 DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242087949673 - 18/09/2024 20:20:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

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
33449	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMx100M RL-ZELARA LT 100624 (2) 06/2027 (Fornecedor: 4188, Lote: 100624, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	48043990	100	5102	RL	2,0000	48,1750	96,35	99,48	17,91	3,13	18,00	3,25
33452	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMx100M RL-ZELARA LT 100624 (2) 06/2027 (Fornecedor: 4188, Lote: 100624, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	48043990	100	5102	RL	2,0000	95,6750	191,35	197,57	35,56	6,22	18,00	3,25
35127	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO C/100-UNIQUMED LT SG230201A (2) 01/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: SG230201A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	90189099	000	5102	CX	2,0000	23,7850	47,57	47,57	8,56		18,00	
35128	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/100-UNIQUMED LT SG230201B (2) 02/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: SG230201B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	90189099	000	5102	CX	2,0000	23,7850	47,57	47,57	8,56		18,00	
35131	LAMINA DE BISTURI N.24 ACO CARBONO C/100-UNIQUMED LT SG230201E (2) 01/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: SG230201E, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	90189099	000	5102	CX	2,0000	23,7850	47,57	47,57	8,56		18,00	
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 422/24 (10) 08/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 422/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	48030090	000	5102	CX	10,0000	75,3120	753,12	753,12	135,56		18,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR LT L1207 (1) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1207, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/07/2024, Data Val: 26/07/2029)	90183119	100	5102	CX	1,0000	61,2000	61,20	61,20	7,34		12,00	
32886	SER.GASOMETRIA C/HEPARINA 3ML C/1-SMITHS LT 4298694 (1000) 06/2025 (Fornecedor: 1734, Lote: 4298694, Qtde: 1.000 ,Data Fab: 22/06/2022, Data Val: 22/06/2025) PMC: 0.00	90183119	200	5102	PC	1.000,0000	2,6900	2.690,00	2.690,00	484,20		18,00	
31460	TUBO END.PVC N.4,5 C/CUFF C/25-MEDIX LT 2406445C (1) 04/2029 (Fornecedor: 1925, Lote: 2406445C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029)	90183929	700	5102	CX	1,0000	78,4900	78,49	78,49	14,13		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240920113202650904130
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.272,23
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/09/2024 - 15:12:29

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: 20/09/2024 - 15:12:30

=====

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: E.483.124.AA4.658.F56

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

NF-e
Nº 000284
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



ZEMYA MEDICAMENTOS
LTDA
Alameda dos Maracatins, 1217,
812, Indianópolis
04.089-014 - São Paulo - SP
Fone (11) 5636-3333
www.zemya.com.br -
financeiro@zemya.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 000284

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0941 3258 8100 0106 5500 1000 0002 8415 3678 2160

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 Produtos

Protocolo de autorização de uso

135242084031666 18/09/2024 12:54:42

Inscrição Estadual

130870928117

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

41.325.881/0001-06

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual

Data emissão

18/09/2024

Endereço

RUA 24, 872

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP

14.790-000

Data saída

18/09/2024

Município

Guaíra

UF

SP

Fone/Fax

(17) 3332-7000

Hora saída

12:54:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/10/2024	10.400,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
10.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.400,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.400,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
7896026301633	ACTILYSE 50MG PO LIOF SOL INJ C/1 FA + DIL 50ML (AC)	30039033	000	5.102	UN	4.0000	2.600.0000	10.400,00	10.400,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.884.905-2	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 2.646,80 (25,45%) Federais R\$ 1.398,80 (13,45%) Estaduais R\$ 1.248,00 (12,00%) . Fonte IBPT. APOIO 1058945 PV 245 RC ERICK TEL 1733327000 comprasantacasadeguaira.com.br	

18/09/2024 12:58:39

tentou pise CNPJ

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

CONFERE COM ORIGINAL

360

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240920113223558559756
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/09/2024 - 15:12:41

PAGO PARA: Zemya Fitocosmeticos
CNPJ: 41.325.881/0001-06
CHAVE PIX: 41325881000106
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000329713493
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 15:12:42

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: E.670.5C6.9DA.B0F.AEB

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

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

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

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

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

14001176

NF-e
Nº. 49913
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 49913
SÉRIE 2
FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO
4124 0981 7062 5100 0198 5500 2000 0499 1318 6488 1289

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10176046-40 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 816014972114 CNPJ 81706251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
141240283662685 18/09/2024 15:49:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 18/09/2024
LOGRADOURO R VINTE E QUATRO	NÚMERO 872	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/09/2024
CEP 14790-000	MUNICÍPIO GUAIRA	Telefone/Fax 3517406	UF SP	HORA DE SAÍDA 15:49

FATURA

Nº 1 Venc. 18/09/24 Valor 2.184,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.184,20	VALOR DO ICMS 254,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.184,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.184,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VESTRA - BR4 TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 23246316000163
LOGRADOURO ROD WASHINGTON LUIZ LOTE A12 E A13, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 12,00	PESO LÍQUIDO 12,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5528	ATROPINA 0,25MG/1ML AMP ATROFARMA CX100AMP FARMACE NR. ANVISA: 1108500170026 N.LT. AT23E039 DATA FAB.: 06/07/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 EAN=7898166041011	30039099	000	6108	AM	200	0,71	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
12221	METOPROLOL SUCCINATO 25MG CPR XR (G) CX30CPR HYPERA NR. ANVISA: 1553700400042 N.LT. M2315545 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 EAN=7898947385693	30049039	200	6108	CP	120	0,27	32,40	32,40	1,30	0,00	4,00	0,00
12222	METOPROLOL SUCCINATO 50MG CPR XR (G) CX30CPR HYPERA NR. ANVISA: 1553700400085 N.LT. M2310118 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 EAN=7898947385730	30049039	800	6108	CP	120	0,54	64,80	64,80	2,59	0,00	4,00	0,00
112500	OXACILINA 500MG FRIA IM/IV OXANON CX100FR/A BLAU NR. ANVISA: 1163701110058 N.LT. 24060658 DATA FAB.: 28/05/2024 DATA VAL.: 31/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6108	FA	500	3,89	1.945,00	1.945,00	233,40	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
OBSERVAÇÕES: NOTA ANTECIPADA AGUARDANDO PGTO ID 1058945
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$152.71 + FCP R\$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$16.59 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

14001176

162

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

14001176

NF-e
Nº. 49913
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 49913

SÉRIE 2

1

FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

4124 0981 7062 5100 0198 5500 2000 0499 1318 6488 1289

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141240283662885

18/09/2024 15:49:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

816014972114

CNPJ

81706251000198

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

rua 24

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
--------	----------------------	--------	-----	------	-----	-----	--------	----------	----------	---------	--------	------------	-----------

EAN=7896014686506

FIM DOS PRODUTOS

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
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240920113302521351158
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.184,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/09/2024 - 15:12:51

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: 20/09/2024 - 15:12:51

=====

DOCUMENTO: 092004
AUTENTICACAO SISBB: 4.B7E.D39.CB7.4A4.A54

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBER DE MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.911 SÉRIE 001
EMISSÃO: 19/09/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 4.788,94	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.911 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0951 4219 9500 0103 5500 1000 0009 1114 0000 9101
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO DA UF		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124477234115		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242091127978 19/09/2024 08:38:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 51.421.995/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 19/09/2024
ENDEREÇO R 24, 872 *****		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA / ENTRADA 19/09/2024
			HORA DA SAÍDA 08:38:12

DUPLICATAS			
001	20/09/2024	4.788,94	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.788,94	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
4460	LA DE ACO 45GRS_08_ASSOLAN	73231000	0102	5102	PC	70,00	1,73	121,10	0,00	0,00	0,00	0,00
1565	SACO DE LIXO BCO 200 LTRS_P_5_C_100	39232910	0102	5102	PC	20,00	65,80	1.316,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130	SACO DE LIXO 100 LTRS_P_3_C_100	39232910	0102	5102	PCT	30,00	33,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4266	SACO DE LIXO 200 LTR_P_5_C_100	39232190	0102	5102	PC	30,00	53,00	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	SACO DE LIXO 60 LTRS_C_100	39232910	0102	5102	PCT	40,00	18,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4537	TRIEX MULTI USO TRADICIONAL_C_500ML	34029039	0102	5102	PC	24,00	2,16	51,84	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AG: 0444 <i>Bradesco</i> C/C: 116473-2 Trib aprox R\$: 1.065,45 Federal e 862,01 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Vendedor: VICTOR	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.15
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0444-8 - AV.SAUDADE-U.R.PRETO

CONTA: 116.473-2

FAVORECIDO: MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA

CPF/CNPJ: 51.421.995/0001-03

VALOR: R\$

4.788,94

DEBITO EM: 20/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092005

AUTENTICACAO SISBB: 5.99F.623.9FE.03C.099

RECEBEMOS DE ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e
Nº/Série: 11387 / 1
Emissão: 19/09/2024
Valor: 2.457,50

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 11387

Série 1

Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0933 3991 9600 0198 5500 1000 0113 8710 0067 4652

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135242091268991 19/09/2024 08:50:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ/CPF

33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

19/09/2024 08:48:18

ENDEREÇO

R 24, Nº 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

UF

SP

CEP

14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO

11387

VALOR ORIGINAL

2457,50

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

2457,50

001 2.457,50 19/09/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.457,50

VALOR DO ICMS

442,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.457,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

326,61

VALOR TOTAL DA NOTA

2.457,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM TRANSPORTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100 ECONOPOT	38241000	000	5102	CX	20,0000	77,9750	1.559,50	207,26	1.559,50	280,71	0,00	18,00	0,00
2058	COPO 50ML BRANCO CX 50X100 ECONOPOT	38241000	000	5102	CX	2,0000	81,9000	163,80	21,77	163,80	29,48	0,00	18,00	0,00
483	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690601N	38241000	000	5102	CX	4,0000	183,5500	734,20	97,58	734,20	132,16	0,00	18,00	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

- PEDIDO 67543 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7
BRADESCO / COTACAO 1059509 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$326,61
(Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

367

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.15
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - PIRACICABA-CENTRO

CONTA: 28.821-7

FAVORECIDO: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE

CPF/CNPJ: 33.399.196/0001-98

VALOR: R\$ 2.457,50

DEBITO EM: 20/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092006

AUTENTICACAO SISBB: 1.C02.C9A.CB1.9C8.BB4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.910 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242091103251 19/09/2024 08:36:18	
VENDA DENTRO DA UF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
124477234115		51.421.995/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61	19/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R 24, 872 *****		JARDIM PAULISTA	19/09/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA	(17)3332-7000	SP	HORA DA SAÍDA
			08:36:14

DUPLICATAS			
001	20/09/2024	2.675,50	

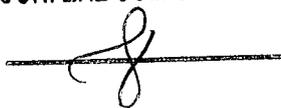
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.675,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
266	PAPEL HIGIENICO ROLAO_(FD. C_8 ROLOS)_GHS	48081000	0102	5102	PCT	25,00	28,90	722,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2744	COPO POTE 200 ML _C_50 COPOPLAST (20X50)	39241000	0102	5102	PC	100,00	4,50	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4496	ROLO PANO PERFEX 28CMX240M AZUL LIFE CLEAN	56031290	0102	5102	PC	10,00	53,00	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2993	TAMPA P_COPO POTE 200 ML S_FURO_ COPOPLAST (20X50)	39241000	0102	5102	PC	100,00	3,90	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4715	TAMPA COPO TERMICO 180ML_ COPOBRAS _C_1000	39235000	0102	5102	PC	5,00	116,60	583,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AG: 0444 <i>Braden</i> C/C: 116473-2 Trib aprox R\$: 468,88 Federal e 481,59 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Vendedor: VICTOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.15
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0444-8 - AV.SAUDADE-U.R.PRETO

CONTA: 116.473-2

FAVORECIDO: MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA

CPF/CNPJ: 51.421.995/0001-03

VALOR: R\$ 2.675,50

DEBITO EM: 20/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092007

AUTENTICACAO SISBB: C.C12.B34.BCE.976.A5D

JPO

28743-9

20/09



Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R 01.621.293/0004-30			
ITATIAIA 390 SALA02		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
ALTO DA BOA VISTA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Ribeirão Preto - SP 14025-240		Data de Emissão 23/08/2024	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/09/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 260-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 156163		
Endereço RUA 24 872					
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA					
Município GUAIRA			UF SP	CEP 14790-000	
Mensagem Pagador					



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00026.060012 8 98400000156163

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB							
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R 01.621.293/0004-30					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646		
Data do documento 23/08/2024	N. documento 156163	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 23/08/2024	Nosso número 260-6		
Carteira 1		Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.561,63		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/09/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras deduções		
					(+) Mora / Multa		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61					(+) Outros acréscimos		
RUA 24 872					(=) Valor cobrado		
JARDIM PAULISTA							
GUAIRA - SP 14790-000							
Beneficiário Final							

1.598,06



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

371

DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/07/2024
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
Setor: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS

FATURA

Titular	Quantidade	Valor	Com. Pr	Com. Br	Valor
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	5	R\$ 465,12	57,56	181,67	225,89
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	3	450,35	205,92	244,32	150,21
DARA GARCIA VILELA	3	550,00	319,21	230,10	319,21
FRANCIELE CONTI DA SILVA	2	403,92	R\$ -	130,01	273,91
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	1	465,12	R\$ -	60,80	404,32
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	1	465,12	-	49,80	415,32
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES	3	R\$ 511,00	R\$ -	212,25	298,75
Total de clientes atendidos: 7					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 289,85
R\$ 1271,78

Recebemos de PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.001.750 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. 000.001.750 SÉRIE 001 FL 1/1		
	Chave de Acesso: 3524 0829 4618 9000 0110 5500 1000 0017 5010 0109 7350	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: 135241848995254 23/08/2024 14:36:14	Inscrição Estadual: 32206150116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110
--	---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/08/2024
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Data da Entrada / Saída: 23/08/2024
Inscrição Estadual: 32206150116		Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 14:36:20

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/08/2024	289,85									

Cálculo do imposto:	Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 331,81
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 41,96	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 289,85

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:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
6011	CAREFREE C/40	96190000	0500	5929	UND	1,00	17,50	3,00	17,50	0,00	0,00		0,00	
14384	ENXAK CX C/12 COMP (CAZI)	30044990	0500	5929	CK	1,00	21,24	4,24	21,24	0,00	0,00		0,00	
42103	ACNEZIL GEL SECATIVO 10G	33049990	0500	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00		0,00	
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	2,00	18,25	6,50	36,50	0,00	0,00		0,00	
12165	DES. AERO REKONA FEM COTTON DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	17,00	1,01	17,00	0,00	0,00		0,00	
42839	BALAS DE GENGIBRE C/ FRIERAS	17049020	0102	5929	UN	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
23733	MONURIL GRANULADO 3GR	30042099	0500	5929	UND	1,00	72,26	13,01	72,26	0,00	0,00		0,00	
42228	ESC DR OVAL ULTRA MACIA	96032100	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
40625	VULT PROTETOR LABIAL MENTA	33041000	0500	5929	UN	1,00	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00		0,00	
23492	MINANCORA POM 30GR	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,81	0,00	19,81	0,00	0,00		0,00	
37016	DES. AERO ABOVE MEN SPORT 150M	33072010	0500	5929	UN	1,00	11,00	3,10	11,00	0,00	0,00		0,00	
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	2,00	22,00	6,00	44,00	0,00	0,00		0,00	
43130	PROT. LABIAL PROPOLIS	33041000	0500	5929	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
37308	DES. AERO ABOVE FEM LADY 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	11,00	3,10	11,00	0,00	0,00		0,00	
19825	K-MED GEL 50G	30067000	0500	5929	UND	1,00	15,00	2,00	15,00	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL



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;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (27/07/2024, 59, 001419822) NF: 648; (29/07/2024, 59, 001419822) NF: 658; (07/08/2024, 59, 001419822) NF: 788; (19/08/2024, 59, 001419822) NF: 959	J73
--------------------------	--	-----

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 23/08/2024 VALOR TOTAL: 1271,78 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 8866
SÉRIE 1

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 8866
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0848 3393 9400 0133 5500 1000 0088 6612 1412 2233

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
135241847790084 23/08/2024 12:20:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ

48341283000161

DATA DA EMISSÃO

23/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO

J.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/08/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

12:20

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	1512,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	241,05	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1271,78

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	NCM	QTD	UNID	VAL. UNIT.	VAL. DESP.	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS ST	VAL. TOTAL
110788	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC XYG	96190000	400	5.929	UND	1	89,00	89,00	0,00	89,00
113837	O Fralda Pampers Pants Ajuste Total	96190000	400	5.929	UND	1	99,00	99,00	7,70	91,30
108253	O ROUPA INTIMA TENA PANTS DERMACARE	96190000	400	5.929	UND	1	62,60	62,60	0,00	62,60
32703	N NISTATINA+OXIDO ZINCO PDA 60G	30049099	400	5.929	UN	1	32,20	32,20	22,54	9,66
112725	O TOALHA TOQUINHO L120P100	34011190	400	5.929	UND	1	12,90	12,90	0,00	12,90
111635	O KIT INF TA LA LAMINION SH+CO	23061000	400	5.929	UND	1	34,00	34,00	0,00	34,00
115961	O GELATINA ATIVADORA DE CACHOS	33059000	400	5.929	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.929	UND	2	11,90	11,90	0,00	23,80
27279	N DIPIRONA SODICA 50MG 100ML GEN	30049069	400	5.929	FR	1	18,97	18,97	0,38	18,59
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.929	UND	1	7,67	7,67	0,00	7,67
113601	O CIMEGRIPE RUB 30G	30049099	400	5.929	UND	1	31,90	31,90	6,38	25,52
104618	P TRATURIL 5,631+8g cx 1 env	30042099	400	5.929	UND	1	64,73	64,73	12,95	51,78
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	1	6,40	6,30	1,30	5,00
108031	N IBUPROFENO 100mg/ml susp oral 20ml	30049029	400	5.929	UND	1	21,29	21,29	6,39	14,90

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: 1894

Equip. 001254686: 6402, 1906

Equip. 001254798: 3694, 1949, 6512

Equip. 001190720: 6018, 3752, 6532, 6587

RESERVADO AO FISCO

574

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 23/08/2024 VALOR TOTAL: 1271,78 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 8866
SÉRIE 1

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 8866

SÉRIE: 1

PÁGINA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0848 3393 9400 0133 5500 1000 0088 6612 1412 2233

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

135241847790084 23/08/2024 12:20:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/CFOP	ISSQN	CFOP	UND	QNT	FWC	Val. Item	Val. Desc	Val. Total	Val. ICMS	Val. ICMSt	Val. ICMSt
109023	P AZITROPHAR 900mg po sus or fr 22,5ml+ser Lote 22004359 Qtd: 1 Valid: 30/08/2024	30042029	400	5.929	UND	1	47,07	47,07	9,41	37,66	0,00	0,00	0,00
22976	P CLOR PROPRANOLOL 40MG C/30 GEN	30049036	400	5.929	CX	2	6,82	6,36	3,82	8,90	0,00	0,00	0,00
26835	P NIMESULIDA 100MG C/10 GEN	30049079	400	5.929	CX	1	15,23	15,23	8,23	7,00	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.929	UND	5	7,67	7,67	7,65	30,70	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	5	6,40	6,30	6,30	25,20	0,00	0,00	0,00
33846	N CLOR CICLOBENZAPRINA 10MG C/15	30049039	400	5.929	UND	1	22,84	21,12	11,12	10,00	0,00	0,00	0,00
107627	N NEOSALDINA 30DRG	30049069	400	5.929	UND	1	45,20	43,89	9,66	34,23	0,00	0,00	0,00
104926	N INFRALAX cx 15 comp	30049045	400	5.929	UND	1	24,81	24,81	11,81	13,00	0,00	0,00	0,00
111265	N PRYSMA 3 MG 20 CP *R EUROFARMA B1 Lote 844513 Qtd: 2 Valid: 30/03/2025	30044990	400	5.929	UND	2	89,09	89,09	0,00	178,18	0,00	0,00	0,00
103914	P ARADOIS 50mg cx 30 comp rev	30049069	400	5.929	UND	1	56,72	56,72	44,72	12,00	0,00	0,00	0,00
115424	P ONDSET 8mg cx 10 comp	30049069	400	5.929	UND	1	54,16	54,16	11,92	42,24	0,00	0,00	0,00
23219	P CETOPROFENO 100MG C/20 GEN	30049029	400	5.929	CX	1	43,56	43,56	21,78	21,78	0,00	0,00	0,00
25605	P BENICAR 20MG C/30 COMP	30049079	400	5.929	CX	1	80,40	80,40	17,69	62,71	0,00	0,00	0,00
100646	P ALGINAC RETARD 1+100+100+100MG CX 10	30049037	400	5.929	UND	1	72,26	72,26	15,90	56,36	0,00	0,00	0,00
114779	O SH ABOVE HIDRATAÇÃO 325ML+COND	33051000	400	5.929	UND	1	24,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
27769	O GRAV-EASY TEST KIT	38221920	400	5.929	CX	2	10,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00
101154	O CR. DEP. CORPORAL NEORLY ALOE VERA	33079000	400	5.929	UND	1	33,00	33,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00
105984	O DES REXONA AER COTTON DRY 150ML	33072010	400	5.929	UND	1	17,80	20,00	2,20	17,80	0,00	0,00	0,00
102734	O DESOD REXONA POWDER DRY	33072010	400	5.929	UND	1	17,80	17,80	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00
106137	O ABS INTIMUS DIA E NOITE ULTRAFINO	96190000	400	5.929	UND	1	26,50	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00
112356	O CHOCOLATE LACTA 34G	17049090	400	5.929	UND	3	5,00	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
112394	O LACTA 34 G	18069000	400	5.929	UND	2	5,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
110788	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC XXG	96190000	400	5.929	UND	1	89,00	89,00	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00
14119	N DORFLEX C/10 (HMR)	30049039	400	5.929	CX	1	11,20	11,20	1,20	10,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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: 1894
Equip. 001254686: 6402, 1906
Equip. 001254798: 3694, 1949, 6512
Equip. 001190720: 6018, 3752, 6532, 6587

RESERVADO AO FISCO

JTS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691304170105246460700026060012898400000156163

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 92.009

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.561,63

JUROS/MULTA 36,43

VALOR COBRADO 1.598,06
=====

NR.AUTENTICACAO 9.DE7.AAF.3DA.3FB.429
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 8022
SÉRIE 1

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 8022
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso
35240942125513000179550010000080221586305897
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de Autorização de Uso

135242086283206 - 2024-09-18 16:32:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
18/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872,

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
18/09/2024

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX
(17)3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DA SAÍDA
16:32:0

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 18/09/2024 VALOR: 1.442,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.442,20	VALOR DO ICMS 231,02	VALOR DO PIS 13,07	VALOR DO COFINS 60,19	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.442,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.442,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3º DISTRITO INDUSTRIAL (A	MUNICÍPIO Araraquara	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181608645110		
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 157,910 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0001138	AGULHA HIPODERMICA 25X08 (21G X 1P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100 - SEVEN CARE Lot: NMCC202301 Qtd: 10 Venc: 01-09-28	0,00	90183219	000	5102	UN	1.000,00	0,0478	47,80	47,80	5,74	12,00
0001139	AGULHA HIPODERMICA 30X07 (22G X 1 1/4P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100 - SEVEN CARE Lot: NMCC202301 Qtd: 60 Venc: 01-09-28	0,00	90183219	000	5102	UN	6.000,00	0,0478	286,80	286,80	34,42	12,00
0001140	AGULHA HIPODERMICA 30X08 (21G X 1 1/4P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100 - SEVEN CARE Lot: NMCC202301 Qtd: 30 Venc: 01-09-28	0,00	90183219	000	5102	UN	3.000,00	0,0473	141,90	141,90	17,03	12,00
0001208	ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SANDEMIX - SANDEMIX Lot: 0524 Qtd: 6 Venc: 01-05-26; Lot: 0524 Qtd: 144 Venc: 01-06-26	0,00	38089429	000	5102	UN	150,00	4,9900	748,50	748,50	134,73	18,00
0000203	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M EMBALADO INDIVIDUAL C/12 POLAR FIX FP0013 - POLAR FIX Lot: 16030123 Qtd: 20 Venc: 09-01-28	0,00	30051090	000	5102	UN	240,00	0,9050	217,20	217,20	39,10	18,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>		<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>										

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 1059524 Numero Pedido: P#4834128300016</p> <p>Código Interno: 7.826</p> <p><i>Pico CNPJ</i></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">J77</p>
--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240920113642652324977
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.442,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/09/2024 - 15:46:13

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
CHAVE PIX: 42125513000179
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4459 - CONTA: 000000000000464436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 15:46:14

=====

DOCUMENTO: 092010
AUTENTICACAO SISBB: 0.D30.808.FC7.A5C.B33

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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.: 569615
SÉRIE: 1

NFe v4.0 - VERSÃO 6.10



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 09 - St. Santa Catarina
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: 569615
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
31240900874929000140550010005696151802112790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246189284747 18/09/2024 04:09:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J / C.P.F.
48341283000161

DATA EMISSÃO
18/09/2024

ENDEREÇO
RUA 24

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790000

DATA DA ENTR/SAÍDA
18/09/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:15:41

FATURA / DUPLICATA
001 19/09/2024 5.142,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

5.088,60

VALOR DO I.C.M.S.

610,63

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.142,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

5.142,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
5 ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA
0

NÚMERO
603157

PESO BRUTO
35,896 Kg

PESO LÍQUIDO
35,896 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % ICMS % IPI
1590500 30049099	CARMELOSE SODICA 5MG/ML SOL OFT 10ML		6108 000	6,0000 FR	8,10		48,60	48,60		5,83			12,00
1619400 30042059	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL		6108 500	4,0000 CV	410,00		1.640,00	1.640,00		196,80			12,00
1619400 30042059	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL		6108 500	4,0000 CV	410,00		1.640,00	1.640,00		196,80			12,00
1044800 30049099	DIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML VP		6108 500	1,0000 CX	260,00		260,00	260,00		31,20			12,00
1594600 30039099	DIPIRONA 1GR AMP 2ML VP		6108 500	4,0000 CV	75,00		300,00	300,00		36,00			12,00
1594600 30039099	DIPIRONA 1GR AMP 2ML VP		6108 500	16,0000 CV	75,00		1.200,00	1.200,00		144,00			12,00
1840000 30049099	NEOSTIGMINA 0,5 MG AMP 1 ML		6108 540	20,0000 CV	2,70		54,00	54,00					

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]
Pisc CNPJ

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos conforme CONFAZ 162/94 - Item 87 do Anexo I do RICMS/ - Valor ICMS UF D
estino RS: 2,92; 0,068980; CARTEIRA - ID 1058945 Responsável: GRAZIELY Telefone: (17) 33
32-7000 Email: compras@antacasadeguaira.com.br #Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM
PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Pedido: 603157 - Volume MG: 0,068980 - Rota: 8 -
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
- FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS;

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240920113626432664494
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.142,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/09/2024 - 15:46:13

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
CHAVE PIX: 00874929000140
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: 20/09/2024 - 15:46:13

=====

DOCUMENTO: 092011
AUTENTICACAO SISBB: 0.28C.75A.798.454.091

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

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

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

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

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 24.928 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda</p> <p>RODOVIA ANHANGUERA KM114, S/N JARDIM DALIBONDI Sumaré SP 13177-901 (46) 3224-7700</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 24.928 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 3524 0905 9936 9800 0379 5500 1000 0249 2819 9821 6214</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242106088959 20/09/24 17:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671349456110	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		ISENTO		20/09/2024	
ENDEREÇO R 24 872		CEP 14790-000		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/09/2024		HORA DA SAÍDA 17:55	
MUNICÍPIO Guaira		FONE/FAX (17) 3332-7000		U.F. SP		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24928/1	20/09/24	10.140,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.140,00	VALOR DO ICMS 1.825,20	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.140,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD.		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS 550		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP		U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.249.216.111	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 12,24	PESO LÍQUIDO 12,24	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16787837 x60 Val:28/02/2026 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	60,00	169,00	10.140,00	10.140,00	1.825,20		18,00	0,00
	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16787837 x60 Val:28/02/2026												

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Parcela 1:1/1 de R\$ 10.140,00 p/ 20/09/24 :: Tipo de Cobrança:Transferência :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT 3EF85C :: Pedido:19546 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 24/09/24</p> <p>Nome: Carla</p> <p>381</p>
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240920113601585032467
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.140,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/09/2024 - 15:46:13

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 000000000000302082
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 15:46:13

=====

DOCUMENTO: 092012
AUTENTICACAO SISBB: 2.8BC.BB7.D59.611.212

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

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

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

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

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.814.672. EMISSÃO: 19/09/2024 VALOR TOTAL: 830,14 DESTINATÁRIO: 004199-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-200-GUAIRA-SP

NF-e
1.814.672
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB
AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
1.814.672
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0908 1895 8700 0130 5500 1001 8146 7219 0386 7880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242092956539 19/09/2024 11:13:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (004199)

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
19/09/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-200

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 19/09/2024 830,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 619,80	VALOR ICMS 111,56	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 830,14
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 261,08	TOTAL DA NOTA 830,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODOMAXLOG ARMAZENAGEM E LOG LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ
13.206.664/0001-53

ENDEREÇO
RUA CONSTANTE PIOVAN 362 - IND ANHANGUERA

MUNICÍPIO
OSASCO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
492.982.909.117

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
169,030

PESO LÍQUIDO
169,030

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAI	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
178998	AGUA SANITARIA FUZZETTO 1 LITRO Cód. Barras: 7897380301055	28289011	060	5405	UN	72	1,71	123,12	0,00	0,00		38,72
113521	ESPONJA DUPLA FACE BACANA UNIDADE Cód. Barras: 7908099202226	68053090	060	5405	UN	50	0,44	22,00	0,00	0,00		6,92
110896	FIBRA USO PESADO MULTUSO TININDO UN Cód. Barras: 7891040103881	68053090	000	5102	UN	60	1,38	82,80	82,80	14,90	18	26,04
100105	SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC	38089429	000	5102	UN	60	8,95	537,00	537,00	96,66	18	168,89
100397	SABONETE 5 LTS INODORO/ NEUTRO PLASTIK Cód. Barras: 7898687801705	34011190	060	5405	UN	6	10,87	65,22	0,00	0,00		20,51

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LÍQUIDO: 169,030 P.BRUTO: 169,030 CUBAGEM: 0,16362 LOCAL DE ENTREGA:
SANTA CASA DE GUAIRA
TELEFONE: 17 3332-7000
ENT:R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA /SP
PC107 OC APOIO - 1059502
PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 386788
VENDEDOR: 0072
SEU PEDIDO: APOIO
ORC.038795
COD. CLIENTE: 04199
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF.
DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15
Trib aprox R\$: 111.66 Federal, 149.42 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ

RESERVADO AO FISCO

Pico OMP

583

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240920113839343978032
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$830,14
TARIFA: R\$8,21
DATA: 20/09/2024 - 15:46:14

PAGO PARA: R B Quality
CNPJ: 8.189.587/0001-30
CHAVE PIX: 08189587000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1011 - CONTA: 0000000000000387105
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 15:46:15
=====

DOCUMENTO: 092013
AUTENTICACAO SISBB: D.4C4.D8E.87D.18A.794
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

2077-2

 <p>CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME</p> <p>RUA TIRADENTES, 242 CENTRO CRAVINHOS - SP CEP: 14.140-000 Fone: (16) 2122-8814</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1</p> <p>1 - SAIDA</p> <p>No: 003.361</p> <p>Série: 1 FL:1 /1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3524.0921.0476.9300.0148.5500.1000.0033.6117.5117.7747</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Protocolo de autorização	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135242085640171 - 18/09/2024 15:30:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
279031717111		21.047.693/0001-48	

DESTINATÁRIO REMETENTE				DATA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL				18/09/2024	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ/CPF	
				48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	
RUA 24 N.872				PARANOIA	
MUNICÍPIO				CEP	
GUAIRA				14.790-000	
FONE / FAX				UF	
(17) 3332-7000				SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAIDA	

FATURA

001 R\$ 1.359,50 18/09/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00	
				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
				0,00	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				1.359,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.359,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT
			0 - EMITENTE		0
			1 - DESTINATÁRIO		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
453	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	90183929	0102	5102	UN	1000.0000	0,0560	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
563	EQUIPO MACRO-GOTAS C/INJETOR LATERAL SLIP	90183929	0102	5102	UN	1200.0000	0,7200	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1642	FIXADOR ENDOTRAQUEAL ADULTO	90183929	0102	5102	UN	30.0000	8,6500	259,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2131	LANCETA 28G SEGURANCA	90183929	0102	5102	UN	3000.0000	0,0600	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO 1059524	
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.	

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada no lado.		NF-e	
Emissão: 18/09/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		No: 003.361	
Valor Total: 1.359,50		SÉRIE: 1 FL:1 /1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

185



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382314093494701
23/09/2024 14:22:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923123449613749335
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.359,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 13:38:16

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

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 13:38:17

=====

DOCUMENTO: 092301
AUTENTICACAO SISBB: 8.3AA.8DD.106.5F7.5C3

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

28743-1

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000025734 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</p> <p>AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000025734 SÉRIE 3 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0257 3415 5360 9261</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242097070301 19/09/2024 18:24:39-03:00</p>
	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119</p>	<p>INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.</p>	<p>CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68</p>

<p>DESTINATARIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</p> <p>ENDEREÇO RUA 24,872</p> <p>MUNICÍPIO GUAIRA</p> <p>FONE/FAX 1733327000</p> <p>FATURA 001 19/09/2024 815,20</p>	<p>CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61</p> <p>BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA</p> <p>UF SP</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>DATA DE EMISSÃO 19/09/2024</p> <p>DATA ENTRADA/SAÍDA 19/09/2024</p> <p>HORA ENTRADA/SAÍDA 18:18:00</p>
---	--	---

<p>RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</p> <p>ENDEREÇO RÓD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11</p> <p>MUNICÍPIO SUMARE</p> <p>UF SP</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114</p>	<p>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE</p> <p>CÓDIGO ANT</p> <p>PLACA DO VEÍCULO</p> <p>UF</p> <p>CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00</p>
<p>QUANTIDADE 3</p> <p>ESPECIE CX</p> <p>MARCA</p> <p>NUMERAÇÃO</p> <p>PESO BRUTO 5,456</p> <p>PESO LÍQUIDO 4,160</p>	<p>RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</p> <p>ENDEREÇO RÓD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11</p> <p>MUNICÍPIO SUMARE</p> <p>UF SP</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114</p>

<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 815,20</p> <p>VALOR DO ICMS 146,74</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 815,20</p>	<p>VALOR DO FRETE 0,00</p> <p>VALOR DO SEGURO 0,00</p> <p>DESCONTO 0,00</p> <p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p> <p>VALOR DO IPI 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA 815,20</p>
--	---

<p>RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</p> <p>ENDEREÇO RÓD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11</p> <p>MUNICÍPIO SUMARE</p> <p>UF SP</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114</p>	<p>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE</p> <p>CÓDIGO ANT</p> <p>PLACA DO VEÍCULO</p> <p>UF</p> <p>CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00</p>
<p>QUANTIDADE 3</p> <p>ESPECIE CX</p> <p>MARCA</p> <p>NUMERAÇÃO</p> <p>PESO BRUTO 5,456</p> <p>PESO LÍQUIDO 4,160</p>	<p>RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</p> <p>ENDEREÇO RÓD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11</p> <p>MUNICÍPIO SUMARE</p> <p>UF SP</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114</p>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0323	BOLSA COLETORA DE URINA ESPECIAL 2L - CAIXA -MEDIX BRASIL (UV:100) LOTE:230515 - Val:30/04/2028, Fab: 30/05/2023	39269030	700	5102	CX	200,0000	2,7950	559,00	559,00	100,62	0,00	18,00%	0,00%
C0426X1	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - PACOT E 50UN-MEDIX BRASIL-SF22 35X40MM LOTE:23DIX1918 - Val:30/10/2026, Fa b: 30/10/2023	90181990	700	5102	PT	28,0000	9,1500	256,20	256,20	46,12	0,00	18,00%	0,00%
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135242097070301 Pedido:031463 ID 1059524 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 143,48 (17,60%) Federal e R\$ 131,36 (16,11%) Estadual Fonte: IBPT.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

Pudo CNPJ

187

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923124622429365732
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$815,20
TARIFA: R\$8,07
DATA: 23/09/2024 - 13:38:16

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 13:38:17

=====

DOCUMENTO: 092302
AUTENTICACAO SISBB: F.ADB.D07.FB3.B98.631

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

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

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

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

28743-J

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000025733 SÉRIE 3
---------------------	---	---------------------------------

 <p>Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</p> <p>AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000025733 SÉRIE 3 FOLHA 01/02</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0257 3314 2460 2603</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13524097070298 19/09/2024 18:24:39-03:00
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 19/09/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 19/09/2024
ENDEREÇO RUA 24,872	MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 18:18:00

001 19/09/2024 6.071,50										
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CALCULO DO ICMS 6.071,50	VALOR DO ICMS 921,39	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.071,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 6.071,50

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 10	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 29,360	PESO LIQUIDO 27,160

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M12048	FAZOLON 1000MG - CEFAZOLINA SODICA-PO INJ IM/TV-100FA-BLAU LOTE:24060667 - Val:04/06/2026, Fab: 04/06/2024	30042059	000	5102	CX	4,0000	419,5000	1.678,00	1.678,00	302,04	0,00	18,00%	0,00%
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL, INJ IM/TV-50FA-TEUTO LOTE:2595747 - Val:08/05/2026, Fab: 08/05/2024	30843210	000	5102	CX	8,0000	147,2500	1.178,00	1.178,00	212,04	0,00	18,00%	0,00%
M11628	MEROPENEM 1G - GEN-PO SOL INJ IV-25 FA-BLAU-ANT LOTE:24061828 - Val:30/06/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 0F61A670-0433-4D33-87F7-9E70ECB46780., Fab: 27/06/2024	30042099	800	5102	CX	8,0000	357,2500	2.858,00	2.858,00	342,96	0,00	12,00%	0,00%
M11499	DICLOFARMA 25MG/ML - DICLOFENACO SO DICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML-FARMACEUTICO LOTE:DC24G040 - Val:24/06/2026, Fab:	30039047	300	5102	CX	5,0000	71,5000	357,50	357,50	64,35	0,00	18,00%	0,00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135242097070298 Pedido:031459 ID 1058945 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 910.64 (15.00%) Federal e R\$ 728.58 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <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> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>189</p>
---	---



Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-088
 JUNDIAI/SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000025733
 SÉRIE 3
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0257 3314 2460 2603
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135242097070298 19/09/2024 18:24:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	: 24/07/2024												

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923124644488245208
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.071,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 13:38:17

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 13:38:18

DOCUMENTO: 092303
AUTENTICACAO SISBB: 9.4F3.C8B.6F1.8F3.E52

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

J91

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
TF SERVICOS DE SAUDE LTDAInscrição Municipal 16163
Inscrição Estadual/RGEndereço
RUA MARIA LIPORACI, 374Cidade/UF
ITUVERAVA / SPCPF/CNPJ
56.150.057/0001-21E-mail
DRTHOMASFLEURY@GMAIL.COMComplemento Bairro
SALA 04 CENTROCEP DDD/Fone
14500-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
20/09/2024 15:09	09/2024	00837750	00000007	1 de 1	6X5A-0B7X-5E3C-0B3C-7FPX

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRAInscrição Municipal
Inscrição Estadual/RGEndereço
RUA 24, 872Cidade/UF
GUAIRA / SPCPF/CNPJ
48.341.283/0001-61

E-mail

Complemento Bairro
JARDIM PAULISTACEP DDD/Fone
14790-000 (17) 3332.7000

Fatura N/	Vencimento	Valor									
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 18 DE AGOSTO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

BANCO DO BRASIL
AGENCIA 2010-9
CONTA CORRENTE 18289-3
TF SERVICOS DE SAUDE LTDA
PIX CNPJ: 56.150.057/0001-21PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
 MUNICIPALCONFERE COM ORIGINAL

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	4,88 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	22,50 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	11,25 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	7,50 (-)	Total Ret.Federais	R\$	46,13	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	703,87

Valor do ISSQN	15,00	Valor Total da Nota	750,00
----------------	-------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade(...)	2,0000	750,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/


PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Central Tributária - ISSQN
 RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: TF SERVICOS DE SAUDE LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000007

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
6X5A-0B7X-5E3C-0B3C-7FPX

192



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372316469579181
23/09/2024 16:59:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923175209828968864
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$703,87
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/09/2024 - 16:04:00

PAGO PARA: Tf Servicos de Saude Ltda
CNPJ: 56.150.057/0001-21
CHAVE PIX: 56150057000121
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2010 - CONTA: 0000000000000182893
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:04:00

DOCUMENTO: 092304
AUTENTICACAO SISBB: 7.5A0.2B1.E88.26A.3D9

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

28

Código de Verificação de Autenticidade
YFOGJER43

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 14:59:46

Chave de Acesso

15097870LZOSMG9NE7XYVHDX2015E0XN

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 20/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	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 49.268.039/0001-83	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 162592002	Cadastro 000784401	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 19, 875			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 03332-8700	E-mail TICI_CLEMENTE@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 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
8,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 08 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,12,14,19,21,26,28 E 29 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00	1.500,00	R\$ 12.000,00
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.03 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13,20 E 27 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 2.250,00	750,00	R\$ 2.250,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.250,00	R\$ 0,00	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\$ 14.250,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YFOGJER43.

Data

CPF/RG

Assinatura

J94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923175234929979885
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:04:42

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: 23/09/2024 - 16:04:44
=====

DOCUMENTO: 092305
AUTENTICACAO SISBB: E.4DC.ECF.015.53F.CF4
=====

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

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

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

54

Código de Verificação de Autenticidade

B0MX34850

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 14:57:11

Chave de Acesso

1509786DJ2041NIOX4HAOT9XRLAHHCGW

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 20/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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	Complemento	Bairro RESIDENCIAL MURAIISHI	E-mail ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM
CEP 14790-000	Telefone (34) 9148-1377			

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	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Telefone 17 33327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
12,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,05,06,07,08,11,14,15,21,22 E 25 DE AGOSTO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 18.000,00	1.500,00	R\$ 18.000,00
6,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,12,19,23,26 E 27 DE AGOSTO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 - TOTAL R\$ 4.500,00	750,00	R\$ 4.500,00

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	Medicina e biomedicina	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 22.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.500,00	Total do ISS R\$ 675,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (22.500,00 x 0,65%) R\$ 146,25	COFINS (22.500,00 x 3,00%) R\$ 675,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (22.500,00 x 1,50%) R\$ 337,50	CSLL (22.500,00 x 1,00%) R\$ 225,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.116,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.026,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$731,25

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B0MX34850.

Data

CPF/IRG

Assinatura

J96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923175257745685646
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$21.116,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:05:05

PAGO PARA: Ana Carla Augusto Servicos Medicos L
CNPJ: 43.924.932/0001-33
CHAVE PIX: 43924932000133
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000133842436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:05:06

=====

DOCUMENTO: 092306
AUTENTICACAO SISBB: C.768.114.96D.3E0.DB4

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 99
Data de Emissão 20/09/2024
Data e Hora da Competência 20/09/2024 às 14:08:51
Código de Verificação 6233-8115-8052

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Autenticação



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 GUAIRA **UF** SP
Complemento **País**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$1.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
 REF. 01 plantão de 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
 DIA 04 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO CNPJ: 42.440.821/0001-99
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 99 emitida em 20/09/2024 às 14:08:51 - Cód Verif 6233-8115-8052
 Condições de Pagamento: Vencimento: 20/09/2024 Valor Total R\$ 1.500,00 Valor Líquido R\$ 1.500,00

Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL

198

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923175322700776639
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:05:33

PAGO PARA: Catarina Nascimento
CNPJ: 42.440.821/0001-99
CHAVE PIX: 42440821000199
INSTITUICAO: 53623781 CC COOPCRED
AGENCIA: 3216 - CONTA: 0000000000003029530
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:05:34

=====

DOCUMENTO: 092307
AUTENTICACAO SISBB: E.10A.1EB.1D6.B69.EC7

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

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

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

Y2CEM0EKHOIX41MT

Nº NOTA: 334/2024

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

Data e Hora de Emissão: 20/09/24 14:28

Período de Competência: 09/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

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

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 05 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 05, 12, 22, 26 e 28 de Agosto/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
7.500,00	1,00	7.500,00	4,00	300,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,000	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
7.500,00	0,00	0,00	7.500,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
300,00	0,00	0,00	7.500,00	7.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 20/09/2024 14.28.17

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

Esta NFS-e foi emitida em 20/09/2024 14.28.15

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923175519628676047
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:05:58

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: 23/09/2024 - 16:05:59

=====

DOCUMENTO: 092308
AUTENTICACAO SISBB: 7.860.14D.665.FSD.2D0

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

47

Código de Verificação de Autenticidade
VWX415CU8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 14:32:10

Chave de Acesso

1509769XRGTSW16KHI03VWNFXMI44TPM

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 20/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	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 51.163.036/0001-27	RG/Inscrição Estadual 166042002	Inscrição Municipal 000789114	Cadastro 000789114	Nome/Razão Social OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 2, 564	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento (17)3332-8700	Bairro CENTRO E-mail OTAVIOASSIS295@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,08,09,14,15,22,28 E 29 DE AGOSTO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	750,00	R\$ 6.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VWX415CU8.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923175531585646070
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/09/2024 - 16:06:21

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: 23/09/2024 - 16:06:21

=====

DOCUMENTO: 092309
AUTENTICACAO SISBB: D.08D.011.E78.C1C.BB9

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

800

Código de Verificação de Autenticidade

ALPJ605QU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 13:41:01

Chave de Acesso

1509734E6OX7URX4C91PBRIXDP7116IK

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 20/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/ssweb/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 RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais 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
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS EM UNIDADE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 12 DE AGOSTO DE 2024 - DRA BRUNA LUIZA	750,00	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	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\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 22,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (750,00 x 0,65%)	COFINS (750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (750,00 x 1,50%)	CSLL (750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 703,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 800 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ALPJ605QU.

Data

CPF/RG

Assinatura

204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923175644569571319
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$703,87
TARIFA: R\$6,96
DATA: 23/09/2024 - 16:06:46

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: 23/09/2024 - 16:06:47

=====

DOCUMENTO: 092310
AUTENTICACAO SISBB: 5.6DD.AA7.BC4.DB9.95D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
0000000068 - 1

Autenticidade
9JS329KH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/09/2024**
 Competência: **09/2024**

Data do Serviço: **20/09/2024**



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 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 13 DE AGOSTO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
 VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14,20 E 27 DE AGOSTO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$2.250,00

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

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Processo executado por: **172.16.20.60**
 Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 876,75**
 Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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	5.250,00	2,0100	105,53	5.250,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.250,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923175659369981283
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:07:18

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: 23/09/2024 - 16:07:19

=====

DOCUMENTO: 092311
AUTENTICACAO SISBB: C.DEF.21A.D5C.D9B.4E3

=====

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

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

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

232

Código de Verificação de Autenticidade

KU6220F91

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 12:53:32

Chave de Acesso

150971017JD6EJTF19CP2B76H4THTGK

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

20/09/2024

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	ISENTO		SANTA CASA DE MISERICORDIA 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. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,09,16 E 30 DE AGOSTO DE 2024NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00

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:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	3,00%	0000040000003	8630502			
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\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 232 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KU6220F91.

Data

CPF/IRG

Assinatura

208

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923175843678208384
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.631,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:07:43

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica
CNPJ: 36.057.901/0001-67
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:07:44

=====

DOCUMENTO: 092312
AUTENTICACAO SISBB: 0.AE0.488.A12.273.2EC

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 20240920u07031266000140	Número da Nota 00016656			
	Data e Hora de Emissão 20/09/2024 11:33:39 Código de Verificação XPI6-QHEC			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 3.394.925-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guairá				
Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 8 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,08,11,15,20,22,23,E 29 DE AGOSTO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$6.000,00				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,07,10,14,21,27,28 E 31 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00				
04007-24 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL			
	CONFERE COM ORIGINAL 			
*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\$ 18.000,00				
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	18.000,00	2,00%	360,00	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: 10/10/2024;				

210

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923175947615539120
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:10:08

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAU 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: 23/09/2024 - 16:10:09

=====

DOCUMENTO: 092313
AUTENTICACAO SISBB: 7.FF0.8A8.179.ECC.F25

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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. 000000000043 Série 1, emitido 20/09/2024

Número da Nota - Série
000000000085 - 1

Autenticidade
UYYK-C4I9

Data de Emissão
20/09/2024

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 Agosto/2024, na Unidade de Atendimento - Urgência e Emergência da Santa Casa de Guairá/SP, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

ESCALA MEDICA:

04 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 01, 09, 22 e 29 = R\$ 6.000,00
01 plantão de 06h (R\$ 750,00 cada): dia 15 = R\$ 750,00

VALOR TOTAL: R\$ 6.750,00

DADOS BANCARIOS:

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO
Agencia: 0001
Conta: 89624641-1
Codigo da Operacao: 001
Tipo da Chave Pix: CPF/CNPJ
Chave Pix: 48741955000126

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicômios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congeneres.

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.750,00	2,8200%	190,35	6.750,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.750,00

212

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180007065143356
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:10:30

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

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:10:31

=====

DOCUMENTO: 092314
AUTENTICACAO SISBB: 8.B19.D33.7D3.AE7.2BD

=====

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

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

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

22



Data e Hora da Emissão:	20/09/2024 11:26:47	Competência:	30/8/2024	Código de Verificação:	UVJCZI5R1
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 03 de agosto 2024 NO VALOR DE R\$3.000,00 CADA

TOTAIS R\$ 360,00 6,00%

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 6.000,00

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

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\$:	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		6.000,00
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) Aliquota %		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\$: 6.000,00

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.

214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180046239945029
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:10:52

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: 23/09/2024 - 16:10:53

=====

DOCUMENTO: 092315
AUTENTICACAO SISBB: 8.03A.C72.CEF.411.2C5

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
80
Código de Verificação de Autenticidade
W4UNUF10D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2024 às 11:14:32
Chave de Acesso
 1509689AMTMB5I4V14VVIEM195W8H0

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 20/09/2024
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 acesso
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.605.622/0001-68	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 149453050	Cadastro 000781076	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 19, 875			Complemento	Bairro CENTRO
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 JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 15 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,09,11,12,14,16,18,19,21,23,24,25,26,28 E 30 DE AGOSTO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	22.500,00	R\$ 22.500,00

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 2,44%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 22.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.500,00	Total do ISS R\$ 549,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 22.500,00**

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 **80** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W4UNUF10D**.

Data

CPF/RG

Assinatura

216

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180128867802589
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:11:13

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: 23/09/2024 - 16:11:14

=====

DOCUMENTO: 092316
AUTENTICACAO SISBB: B.191.1F2.61B.450.C07

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
30
Código de Verificação de Autenticidade
Y381Y0EML
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2024 às 10:55:13
Chave de Acesso
15096801CFFAE04SC5D7VM95MLBICUFS

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 20/09/2024
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	Inscrição Municipal 166173050	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 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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 08 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 17 DE AGOSTO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01							Construção Civil
Medicina e biomedicina			Alquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 750,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y381Y0EML**.

Data

CPF/RG

Assinatura

218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180143116732388
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 23/09/2024 - 16:11:40

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: 23/09/2024 - 16:11:41

=====

DOCUMENTO: 092317
AUTENTICACAO SISBB: 7.260.5D7.C8D.873.F87

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

37

Código de Verificação de Autenticidade

DE7SEV8RB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 10:24:19

Chave de Acesso

1509670TI4NXWBT1B8SEUUMCEWPJYAFP

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

20/09/2024

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
51.358.474/0001-20		166573050	000789214	A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Av. 17, 407				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332-0206	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		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
6,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,11,17,24,30, e 31 de agosto 2024	1.500,00	R\$ 9.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE AGOSTO 2024	750,00	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.750,00	R\$ 195,98	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE7SEV8RB.

Data

CPF/RG

Assinatura

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180211732732547
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:12:11

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: 23/09/2024 - 16:12:12
=====

DOCUMENTO: 092318
AUTENTICACAO SISBB: C.920.989.3F4.95B.4EB
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
20
Código de Verificação de Autenticidade
4S3ES98Q4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2024 às 16:48:59
Chave de Acesso
 1509834N7B2W4GRTUJH3497N9HLOIXXBR

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 20/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.049.817/0001-10	RG/Inscrição Estadual	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/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 17 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS: 01,04,05,09,10,11,12,13,16,18,19,23,25,26,27,28,29 DE AGOSTO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL: R\$ 25.500,00	33.000,00	R\$ 33.000,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 20 DE 2024 NO VALOR DE R\$3.000,00 CADA - TOTAL: R\$3.000,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 06 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,06,07,08 ,15E 30 DE AGOSTO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL: R\$ 4.500,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,08%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 33.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 33.000,00	Total do ISS R\$ 686,40	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\$ 33.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4S3ES98Q4.

Data

CPF/IRG

Assinatura

222

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180239644423898
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$33.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:12:32

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: 23/09/2024 - 16:12:33
=====

DOCUMENTO: 092319
AUTENTICACAO SISBB: 0.DB1.2CA.036.A78.BB6
=====

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

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

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

170

Código de Verificação de Autenticidade
V1KIKSCWR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 16:49:18

Chave de Acesso

1509835M75NGTR3IGLTNNPVAIZQ87SZW

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
				20/09/2024

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		Bairro JARDIM PAULISTA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,08,11,27 DE AGOSTO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 90,00	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%) R\$ 19,50	COFINS (3.000,00 x 3,00%) R\$ 90,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.000,00 x 1,50%) R\$ 45,00	CSLL (3.000,00 x 1,00%) R\$ 30,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.725,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS
Banco INTER Banco: 077
Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEB(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 170 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V1KIKSCWR.

Data

CPF/RG

Assinatura

224

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180328407901884
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.725,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:13:14

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: 23/09/2024 - 16:13:15

=====

DOCUMENTO: 092320
AUTENTICACAO SISBB: E.5A5.31F.10B.4F1.A64

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
68

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo,222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
 CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e
20/09/2024 17:08:28
 Data de Competência/Emissão
20/09/2024
 Cód. de Autenticidade
E835FDE56
 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
 Endereço : Rua 24 **Número : 872**
 Complemento : **Bairro : Jardim Paulista**
 CEP : 14790-000 **Cidade/UF : Guaíra/ SP**
 Telefone : **E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br**

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 17 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,04,05,06,08,11,12,13,15,16,19,20,22,25,26 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
 TOTAL: R\$ 25.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13,14,27 E 28 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA
 TOTAL: R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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\$ 28.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 28.500,00	Total do ISSQN R\$ 570,00	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\$ 28.500,00
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 FIS CAL DE IPI."

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180344108564439
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$28.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:13:35

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: 23/09/2024 - 16:13:36

=====

DOCUMENTO: 092321
AUTENTICACAO SISBB: 3.4B2.FC7.F05.209.AAA

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
53
Código de Verificação de Autenticidade
IMU1BWBA8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2024 às 17:12:01
Chave de Acesso
15098456A3O5MOECC4BRUX4FMEOGEEEL

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 20/09/2024
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 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			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 12 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 01,02,08,09,10,15,16,22,23,24,29 E 30 DE AGOSTO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 18.000,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	18.000,00	R\$ 18.000,00

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	2,12%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 381,60	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\$ 18.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IMU1BWBA8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180449897555667
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:14:04

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: 23/09/2024 - 16:14:05

=====

DOCUMENTO: 092322
AUTENTICACAO SISBB: E.A3C.49F.C34.FBF.34B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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)
20/09/2024 16:20:02

Período de Competência
09/2024

Município de Prestação do Serviço
Guaíra - 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 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 08 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01, 04,08,09,15,18,22 e 24 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,17 E 23 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00.
VALOR TOTAL: 2.250,00

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 (%)
14.250,00	0,00	0,00	****	2,7200
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
****	****	0,00	14.250,00	14.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.916,62 Federal e R\$ 404,70 Municipal. Fonte: IBPT [19CB11]

Visualizado em: 20/09/2024 16:20:02

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.

230

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180517732820857
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/09/2024 - 16:14:30

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad
CNPJ: 32.253.285/0001-69
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3278 - CONTA: 000000000000403296
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:14:30

=====

DOCUMENTO: 092323
AUTENTICACAO SISBB: 4.A9E.2A7.F6D.6D9.C7A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
25

Dados do Prestador de Serviço

C O F Medicina Ltda Rua Ignácio Ferrero, 130 - apto 26 - Jardim Botânico CEP 14021-560 - Fone: (16)3916-5890 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20154725 - CPF/CNPJ 48.778.537/0001-03	Data de Geração da NFS-e 20/09/2024 16:21:43	
	Data de Competência/Emissão 20/09/2024	
	Cód. de Autenticidade 65B855F55	
	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 Numero 872	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. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 03 DE AGOSTO
 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA
 TOTAL: R\$ 3.000,00

Informações Bancárias: PJ
 Banco: 756
 Agência: 5004
 Conta Corrente: 1.091.954-6
 C O F MEDICINA LTDA
 CNPJ: 48.778.537/0001-03

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

****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\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISSQN R\$ 60,00	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\$ 3.000,00
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>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180609922198079
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:15:12

PAGO PARA: C O F Medicina Ltda
CNPJ: 48.778.537/0001-03
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010919546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:15:13

=====

DOCUMENTO: 092324
AUTENTICACAO SISBB: 9.7CF.32A.53A.5CB.CE3

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
21
Código de Verificação de Autenticidade
KHPRVW496
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2024 às 15:39:16
Chave de Acesso
 1509805E071WAG9J8G4P37GJYGA50XE

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 20/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.304.888/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 170122002	Cadastro 000789978	Nome/Razão Social VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 6, 101			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (44)3025-2182	E-mail CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 03 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,18 E 19 DE AGOSTO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$2.250,00 DRA. Verônica Dos Santos Inácio DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 53304888000112 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120 Conta: 26282784 - 5 Agência: 000 - 1	2.250,00	R\$ 2.250,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,23	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\$ 2.250,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KHPRVW496**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

234

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180720959879536
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:15:49

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 53.304.888/0001-12
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000262827845
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:15:50

=====

DOCUMENTO: 092325
AUTENTICACAO SISBB: A.9D7.851.44C.EA2.66F

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

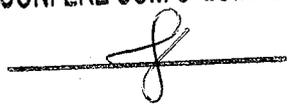
0800 729 0088

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 10 Código de Verificação de Autenticidade 94ULTJQXP Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/09/2024 às 15:37:02 Chave de Acesso 15098014NWXSO6QWSDUSU93D2QFB5B	
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 20/09/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação 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	
53.742.594/0001-72				170902002		000790188	
Nome/Razão Social				ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Rua 6, 0246				VIVENDAS DO BOM JARDIM			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3332-3600		ANALUIZAELENOFERREIRA@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61		ISENTO				SANTA CASA DE MISERICORDIA 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 04 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,05,17 E 24 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 10 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00			
<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
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,01%	0000040000003	8630599	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,45	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\$ 4.500,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$605,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$121,05			

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 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 94ULTJQXP.							
Data	CPF/RG	Assinatura					
____/____/____	____						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180832522290488
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:16:18

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.742.594/0001-72
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668282061
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:16:19

=====

DOCUMENTO: 092326
AUTENTICACAO SISBB: 9.568.192.F70.866.825

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

169

Código de Verificação de Autenticidade
4IZ179SPR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 16:46:18

Chave de Acesso

15098312J5T4XM9FHO10HXAJD4VO92CT

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 20/09/2024
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/Pais 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 AGOSTO DE 2024	7.500,00	R\$ 7.500,00

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\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 225,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

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 169 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4IZ179SPR.

Data

CPF/RG

Assinatura

238

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923180933536666375
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.813,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:16:45

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: 23/09/2024 - 16:16:47

=====

DOCUMENTO: 092327
AUTENTICACAO SISBB: 0.5B9.B12.0F1.A18.5B9

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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)
20/09/2024 15:34:14
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
09/2024
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

ISENTA

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE AGOSTO DE 2024 - VALOR: R\$ 40.300,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	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 [19CB11]

Visualizado em: 20/09/2024 15:34:14
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.

240

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923181235146162027
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$37.821,55
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:17:17

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:17:18

=====

DOCUMENTO: 092328
AUTENTICACAO SISBB: C.D7F.510.F72.9CB.B61

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
110

Série: **E**

Data Emissão: **20/09/2024**

Certificação: **BA973-114F1**

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: **183311666**

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 AGOSTO DE 2024

Item

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	24000	24.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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	Alíquota: 3,5038%	Valor do ISS: R\$ 840,91	
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\$ 24.000,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2024**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630502**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **20/09/2024 14:05:57**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Impresso em: 20/09/2024 às 14:06:02

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

Recebi(emos) de: **MEDLEST LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 110
Certificação
BA973-114F1

242

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923181442270016399
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$24.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:17:38

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: 23/09/2024 - 16:17:39

=====

DOCUMENTO: 092329
AUTENTICACAO SISBB: 7.1D0.626.DA7.7E6.72C
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
112

Série: **E**

Data Emissão: **20/09/2024**

Certificação: **3259D-2EE78**

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: **183311666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**
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 DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01
A 15 DE SETEMBRO DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22500	22.500,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Valor Tributável: R\$ 22.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 22.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 22.500,00	Alíquota: 3,5038%	Valor do ISS: R\$ 788,36
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\$ 22.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMACOES

Mês de Competência: **09/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **20/09/2024 14:08:08**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**
Observações:

Impresso em: 20/09/2024 às 14:08:12

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

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor _____	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 112 Certificação 3259D-2EE78 244
---	----------------------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923181540806638618
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:18:00

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:18:01

=====

DOCUMENTO: 092330
AUTENTICACAO SISBB: F.7C2.985.678.C5D.F54

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 31 Código de Verificação de Autenticidade CPGRPMJ7B Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/09/2024 às 15:22:18 Chave de Acesso 1509796TRVQWYLHQVTQ9A1GFV2UDLON	
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	
						20/09/2024	
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	
52.024.503/0001-09				168032002		000789508	
Nome/Razão Social							
RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 55D, 181				CASA		RESIDENCIAL MURAIISHI 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/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 COBERTURA DE 8 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE AGOSTO /2024					10.400,00	R\$ 10.400,00
<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: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,00%		0000040000001		8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 10.400,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 10.400,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 208,00		2 - Não		R\$ 0,00			

Retenções de Impostos					
PIS		COFINS		INSS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
IRRF		CSLL		Outras Retenções	
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 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CPGRPMJ7B.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /						246	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923181629062205123
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:18:22

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:18:23

=====

DOCUMENTO: 092331
AUTENTICACAO SISBB: 7.F48.109.FE3.20B.8DE

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
802

Código de Verificação de Autenticidade
R4GWZ202B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2024 às 13:56:57

Chave de Acesso
 1509743SEL04A9SA8BKPJZZRBGT2AIH1

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
20/09/2024

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 WILLIAM 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
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 COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA AGOSTO/2024	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA AGOSTO/2024	19.500,00	R\$ 19.500,00

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: **04.03** 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\$ 34.500,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 34.500,00 R\$ 1.035,00 2 - Não 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 MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **802** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R4GWZ202B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

248

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923181733931458141
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$32.378,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:18:51

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: 23/09/2024 - 16:18:52

=====

DOCUMENTO: 092332
AUTENTICACAO SISBB: 5.48C.AF5.12C.6F8.CA9

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 1504 Código de Verificação de Autenticidade STIWH335Z Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/09/2024 às 14:13:31 Chave de Acesso 15097528W5C1TOVO6W9UWR6SIQC0ETFD	
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	
						20/09/2024	
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	
10.922.382/0001-64		324724020		89433050		000758863	
Nome/Razão Social				CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA			
Logradouro		Complemento				Bairro	
25, 550						MARACÁ	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3332 2382			

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/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		17 33327000	
E-mail				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA agosto/2024	15.000,00	R\$ 15.000,00			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA agosto/2024	20.800,00	R\$ 20.800,00			

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				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		8610102	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 35.800,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 35.800,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
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%)	
R\$ 232,70		R\$ 1.074,00		R\$ 0,00		R\$ 537,00	
CSLL (35.800,00 x 1,00%)		Outras Retenções				R\$ 358,00	
R\$ 358,00		R\$ 0,00				R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33.598,30 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1504 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO STIWH335Z.							
Data		CPF/RG		Assinatura		250	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923181750082110130
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$33.598,30
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:19:56

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:19:57

=====

DOCUMENTO: 092333
AUTENTICACAO SISBB: 8.028.7ED.AB6.ACE.E04

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

118

Código de Verificação de Autenticidade

HJGESY10R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 14:23:51

Chave de Acesso

1509762JV2GQKLOIGIS9EBUSZ1WN53HM

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

20/09/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

49.757.154/0001-11

RG/Inscrição Estadual

163523050

Inscrição Municipal

000784582

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro

Av. 23, 1126

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

0033311575

E-mail

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

24, 872

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/Pais

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTÕES DE 24 H E 1 PLANTAO DE 12 G SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE AGOSTO DE 2024	9.750,00	R\$ 9.750,00

VALOR: R\$ 9.750,00

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: 04.03

Alíquota

0,00%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 9.750,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 9.750,00

Total do ISS

R\$ 0,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 118 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HJGESY10R.

Data

CPF/RG

Assinatura

252

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240923181847238182257
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/09/2024 - 16:20:32

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 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: 23/09/2024 - 16:20:32

=====

DOCUMENTO: 092334
AUTENTICACAO SISBB: D.7E8.398.F92.E7B.CB7

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

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

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

799

Código de Verificação de Autenticidade

J0V5YO8PN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 13:39:03

Chave de Acesso

150973170PQ20MZV80E1BX893RG18US3

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

20/09/2024

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 WILLIAM 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
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		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 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DE 21 A 26 DE agosto 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	
Hospitals, 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	Desconto Condicionado
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 270,00	2 - Não	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 WILLIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 799 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J0V5YO8PN.

Data

CPF/RG

Assinatura

254

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923182110210563918
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.446,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:21:13

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:21:14

=====

DOCUMENTO: 092335
AUTENTICACAO SISBB: 2.623.00F.C24.CA4.D74

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
FG6XQA78N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 14:18:57

Chave de Acesso

1509756THKV2OZ5BHBQVDAB8H24KV8C0

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 20/09/2024
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento 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	DESCRIÇÃO NOTA 1: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.23 PLANTÕES DE 24H E 1 PLANTÃO DE 12 H SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE AGOSTO DE 2024 VALOR: R\$ 30.550,00	30.550,00	R\$ 30.550,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.550,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.550,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 78 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FG6XQA78N.

Data

CPF/RG

Assinatura

256

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923182201414137210
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$30.550,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:21:37

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: 23/09/2024 - 16:21:40

=====

DOCUMENTO: 092336
AUTENTICACAO SISBB: E.614.834.513.A71.11E

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
694
Código de Verificação de Autenticidade
HERJ21LBA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2024 às 15:02:39
Chave de Acesso
1509788AVGD2Y9R255VPBEYXTFU9SDKU

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 20/09/2024
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação 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 08.155.914/0001-33	RG/Inscrição Estadual 00000000-3	Inscrição Municipal 081483050	Cadastro 000758248	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 24, 872	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA B3	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033320377	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 RUA 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 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 anesthesiologia 24 horas agosto/2024	83,32	R\$ 19.996,80
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas agosto/2024	83,32	R\$ 20.830,00
46,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantao presencial anesthesiologia 4 horas agosto/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

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 46.576,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46.576,80	R\$ 1.397,30	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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%)	CSLL (46.576,80 x 1,00%)	Outras Retenções
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 694 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HERJ21LBA.

Data

CPF/RG

Assinatura

258

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923182235096015163
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$43.712,33
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:21:58

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: 23/09/2024 - 16:21:59

=====

DOCUMENTO: 092337
AUTENTICACAO SISBB: 9.62F.90F.9B0.4ED.286

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
141
Código de Verificação de Autenticidade
3HWCDIKGK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2024 às 17:22:06
Chave de Acesso
15099068BLM1QRMT4NH6XENF9ZKDJGOP

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 20/09/2024
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 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153033050	Cadastro 000782068	Nome/Razão Social MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro Av. 27, 885			Complemento	Bairro SANTA HELENA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 23 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE AGOSTO/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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	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\$ 29.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.900,00	R\$ 897,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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 **141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3HWCDIKGK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

260

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923182305655158974
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$28.061,15
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:22:27

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: 23/09/2024 - 16:22:29

=====

DOCUMENTO: 092338
AUTENTICACAO SISBB: A.228.220.782.326.C6F

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

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

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

Nº DO RECIBO	SERIE
55263/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:

R\$ 18.487,50

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 17 PLANTOES SOBREAVISO G.O 08/2024

(Dezoito Mil , Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 25.500,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	23/09/2024

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 25.500,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 7.012,50
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 18.487,50
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
55263/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE

R\$ 18.487,50

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 17 PLANTOES SOBREAVISO G.O 08/2024

(Dezoito Mil , Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 25.500,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	23/09/2024

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 25.500,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 7.012,50
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 18.487,50
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL



262

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923182413685050261
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.487,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/09/2024 - 16:22:53

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:22:53

=====

DOCUMENTO: 092339
AUTENTICACAO SISBB: A.018.6E7.49F.D87.E8D

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

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

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

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



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000233 - 1

Autenticidade
MD2XLIMI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 23/09/2024

Data do Serviço: 23/09/2024

Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA MEDICA BARIATRICA BARRETOS LTDA
Nome Fantasia: GASTRO BARIATRICA
CNPJ/CPF: 32.302.305/0001-44 IM: 37536 IE: ISENTO TELEFONE: (17) 3323 - 3244
Endereço: 25,1151 - CENTRO
CEP: 14780-330 Cidade: BARRETOS UF: SP
Email: endobariatrica@outlook.com

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 3 PLANTAO DE 24 HORAS E 1 PLANTAO DE 12 H DE SOBREAVISO DE CIRURGIA GERAL AGOSTO DE 2024.

DADOS DA CONTA PARA DEPOSITO.

CNPJ: 32.302.305/0001-44
CLINICA GASTROBARIATRICA.

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.

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN

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

Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manic0mios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congeneres.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
0,00

PIS(R\$)
0,00

COFINS(R\$)
0,00

CSLL(R\$)
0,00

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

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	5.250,00	2,0100	105,53	5.250,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.250,00

264

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923182439649299523
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:23:15

PAGO PARA: Gastro Bariatrica
CNPJ: 32.302.305/0001-44
CHAVE PIX: 32302305000144
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001452398
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:23:16

=====

DOCUMENTO: 092340
AUTENTICACAO SISBB: 8.A80.0CE.699.844.23D

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

124

Código de Verificação de Autenticidade

H1WJL5ZKC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 17:48:32

Chave de Acesso

1509854UQIR10YDAAQ2CFUNG5GL2VRCC

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 20/09/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.379.508/0001-24	RG/Inscrição Estadual 132913050	Inscrição Municipal 000775846	Cadastro CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 21, 547	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP
Telefone 0033304777	E-mail contato@escritorioagape.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP/Cod.Postal 14790-000
Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.14 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA AGOSTO 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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,7128%	000004000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	R\$ 569,69	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
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 124 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H1WJL5ZKC.

Data

CPF/RG

Assinatura

266

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923182559030396433
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$21.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/09/2024 - 16:24:14

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:24:14

=====

DOCUMENTO: 092341
AUTENTICACAO SISBB: 9.F1B.19D.8E9.7F6.CF0

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
56
Código de Verificação de Autenticidade
NLP00JN12
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2024 às 09:38:18
Chave de Acesso
1509975M1SGGSUNGKIYCBJKHJJS4ZALT

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 23/09/2024
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 44.308.980/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 154032002	Cadastro 000782379	Nome/Razão Social THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 13, 580	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,18,19 E 26 DE AGOSTO de DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	7.500,00	R\$ 7.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13 E 20 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,00	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\$ 7.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NLP00JN12**.

Data

CPF/RG

Assinatura

268

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923182636580071427
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:24:43

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.980/0001-60
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com
INSTITUCAO: 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: 23/09/2024 - 16:24:44

=====

DOCUMENTO: 092342
AUTENTICACAO SISBB: 3.49E.933.58F.E06.88C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2024/4

Emitida em:
23/09/2024 às 10:09:08

Competência:
23/09/2024

Código de Verificação:
b8062fe9

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
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
24, 872, Jardim Paulista - CEP: 14790-000
Guaíra
Telefone: Não Informado

Inscrição Municipal: Não Informado

BRASIL
Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 03 de agosto DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

TOTAL: R\$ 750,00

CRM/UF: 102491/MG - Carolina Pereira Guedes

Código de Tributação Municipal
0401-0/01-88 / Medicina

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

CONFERE COM ORIGINAL

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:	-
		(=) Valor do ISS:	15,08

- Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3106200125613830500011924000000000424097195052307.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito 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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240923182701315681265
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 23/09/2024 - 16:25:07

PAGO PARA: Carolina Pereira Guedes Servicos Med
CNPJ: 56.138.305/0001-19
CHAVE PIX: 56138305000119
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000009083164960
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:25:08

=====

DOCUMENTO: 092343
AUTENTICACAO SISBB: 0.B3E.257.2CE.FB1.641

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
POZZ0FS53

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/09/2024 às 10:11:40

Chave de Acesso

15100263SC6HXD8WSYPOVZTXFSCFL4A

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

23/09/2024

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 51.710.941/0001-50 RG/Inscrição Estadual 167462002 Inscrição Municipal 000789388 Cadastro 000789388 Nome/Razão Social VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA

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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 05 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 04,10,18,25 e 28 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$7.500,00	7.500,00	R\$ 7.500,00

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:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,01%	0000040000001	8630599			
Medicina e biomedicina						
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

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 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO POZZ0FS53.

Data

CPF/RG

Assinatura

272

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923182728968013476
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:25:26

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 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: 23/09/2024 - 16:25:27

=====

DOCUMENTO: 092344
AUTENTICACAO SISBB: 3.EE8.448.EFA.A5F.03E

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
39
Código de Verificação de Autenticidade
MFP3V99SN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2024 às 10:15:47
Chave de Acesso
 1510026SX6VJS8DMQEJ8VSWRDZXMEIRK

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 23/09/2024
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	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3517406
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 30 de agosto de 2024 DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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	2,1104%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 31,66	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\$ 1.500,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75		

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 **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MFP3V99SN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

274

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923182831049193690
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:25:48

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: 23/09/2024 - 16:25:49
=====

DOCUMENTO: 092345
AUTENTICACAO SISBB: D.02A.CD6.0BE.700.07B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

40

Código de Verificação de Autenticidade
66TFMPYE3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 13:31:24

Chave de Acesso

1509725RNEAEDZJ2V88VYTSTKXA18JKG

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
				20/09/2024

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,15,17,18,23,25 DE agosto 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	13.500,00	R\$ 13.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13 e 20 de agosto 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 de agosto 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
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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	Desconto Condicionado
R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	R\$ 271,35	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **66TFMPYE3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

276

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923175725953675366
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$13.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:30:41

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

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

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 16:30:42

=====

DOCUMENTO: 092346
AUTENTICACAO SISBB: 3.B2F.793.238.B7E.FC9

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
13
Código de Verificação de Autenticidade
4H5LTIGXS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2024 às 11:36:10
Chave de Acesso
1509696V2URGQ8HKM0ZP5NK2EPQESGC

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 20/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.960.123/0001-30	RG/Inscrição Estadual 171282002	Inscrição Municipal 000790270	Cadastro 000790270	Nome/Razão Social INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA
Logradouro Av. 23, 188	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		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
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 24 E 31 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102			
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\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4H5LTIGXS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

278

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.59
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923175924568463946
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 16:30:42

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: 23/09/2024 - 16:30:43

=====

DOCUMENTO: 092347
AUTENTICACAO SISBB: 7.CAA.B2E.4C3.69D.3F6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
21624865Z5

Nº Nota
56
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
20/09/2024 - 16:55:25
Competência
09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MAZIVIERO SERVICOS MEDICOS LTDA**
 CNPJ/CPF: **42.505.775/0001-69** Insc. Municipal: **15346** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA JOSE TEIXEIRA VILELA PAI, 201**
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO** CEP: **13.660-057**
 Município: **PORTO FERREIRA** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: **ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM** Telefone: **19 99769-1015**
 Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
 Endereço: **RUA 24, 872**
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14.790-000**
 Município: **GUAÍRA** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE: 1 PLANTÃO DE 12H DE SOBREAVIDO DE CIRURGIA GERAL AGOSTO DE 2024.

DADOS BANCÁRIOS:
 Banco: 077
 AG: 001
 Cc: 13731057-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 750,00

Local de Prestação: GUAÍRA - SP		Local de Incidência: PORTO FERREIRA			
Código do Serviço:					
Ativ. Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,					
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	750,00	2,00	15,00	750,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
<https://portoferreira.presconinformatica.com.br/> RECEBEMOS DO(A) MAZIVIERO SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

21624865Z5

Local

Data

Assinatura

Número da Nota:

56

280

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.59
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 13.731.057-9

FAVORECIDO: MAZIVIERO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.505.775/0001-69

VALOR: R\$ 750,00

DEBITO EM: 23/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092348

AUTENTICACAO SISBB: 8.EF1.319.E47.99F.5A7

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