



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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/2024

PROCESSO N.º 93/2024

INEXIGIBILIDADE N.º 24/2024

TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2024

OBJETO: SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE, DISPENSADOS AO TRATAMENTO DE DENGUE.

NOME FANTASIA: DENGÁRIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 48.873,46

DATA DO RECEBIMENTO: 06/08/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 1 – 1º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 0,00

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 665,53

2024



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 93/2024 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2024 - MUNICIPAL
OBJETO: SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE, DISPENSADOS AO TRATAMENTO DE DENGUE.
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\$ 48.873,46

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/08/2024	R\$0,00
REPASSE MÊS 1 - 1º ADITIVO	06/08/2024	R\$48.873,46
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$48.873,46
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$14,41
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$48.887,87

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
10/09/2024	NF nº 39233	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 10.845,12
11/09/2024	NF nº 30864	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.920,00
11/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
13/09/2024	FATURA nº 04	SAÚDE MÓVEIS COMERCIO DE MÓVEIS E PROD. PARA SAÚDE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.440,00
13/09/2024	FATURA nº 05	SAÚDE MÓVEIS COMERCIO DE MÓVEIS E PROD. PARA SAÚDE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.440,00
16/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
23/09/2024	NF nº 89	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.111,62
23/09/2024	NF nº 96	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.631,00
23/09/2024	NF nº 41	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.250,00
23/09/2024	NF nº 11	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
23/09/2024	NF nº 29	CLÍNICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.500,00
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\$ 12,30
24/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,00



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

27/09/2024	NF nº 000.317.142	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	1.000,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	48.222,34
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	665,53

Guairá/SP, 14 de outubro de 2024.

FRANCIENE 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 02/2024 – PROCESSO N.º 93/2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE, DISPENSADOS AO TRATAMENTO DE DENGUE.

EXERCÍCIO: SETEMBRO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 02/2024	23/07/2024	23/07/2024 a 22/10/2024	230.892,39
1º Termo Aditivo	29/08/2024	Sem alterações	Redução para 222.751,65

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/08/2024	48.873,46	06/08/2024	550.475.000.108.483	48.873,46
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				48.873,46
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				14,41
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				48.887,87
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				48.887,87

(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 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

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)	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	10.845,12	0,00	10.845,12	10.845,12	0,00
Material médico e hospitalar (*)	1.920,00	0,00	1.920,00	1.920,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	23.492,62	0,00	23.492,62	23.492,62	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	10.880,00	0,00	10.880,00	10.880,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	84,60	0,00	84,60	84,60	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	48.222,34	0,00	48.222,34	48.222,34	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	48.887,87
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	48.222,34
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	665,53
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	665,53

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 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 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 93/2024

Termo de Convênio n.º 02/2024

Objeto: SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE, DISPENSADOS AO TRATAMENTO DE DENGUE.

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:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 385-9

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/08/2024	SALDO ANTERIOR			0,00
06/08/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 1º ADITIVO		48.873,46	48.873,46
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 39233	10.845,12		38.028,34
11/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30864	1.920,00		36.108,34
11/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		36.098,34
13/09/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 04	5.440,00		30.658,34
13/09/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 05	5.440,00		25.218,34
16/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		25.198,34
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 89	2.111,62		23.086,72
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 96	5.631,00		17.455,72
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 41	5.250,00		12.205,72
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 11	3.000,00		9.205,72
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 29	7.500,00		1.705,72
23/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30		1.693,42
23/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30		1.681,12
24/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		1.651,12
27/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.317.142	1.000,00		651,12
30/09/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		14,41	665,53
SALDO FINAL				665,53

Guaíra/SP, 14 de outubro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

Guairá/SP, 14 de outubro de 2024.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 93/2024 – MUNICIPAL
TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2024**

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 84,60. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

G334010814186630021
01/10/2024 08:21:54

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 385-9 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
13/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/09/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	48.873,46 C	
				06/09 11:30 PM GUAIRA - SAUDE			
06/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	48.873,46 D	0,00 C
				Rende Facil			
10/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.001	10.845,12 D	
				10/09 17:00 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO			
10/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.845,12 C	0,00 C
				Rende Facil			
11/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.101	1.920,00 D	
				11/09 16:22 ALFALAGOS FILIAL			
11/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.551.200.296.446	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 10/09/2024			
11/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.930,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
13/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.301	5.440,00 D	
				13/09 14:25 SAUDE MOVEIS			
13/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.302	5.440,00 D	
				13/09 14:37 SAUDE MOVEIS			
13/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.880,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
16/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.601.201.028.715	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 13/09/2024			
16/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
23/09/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	503.824.061	3.000,00 C X	
				23/09 15:55 Erro. Pix não efetuado			
23/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.301	2.111,62 D	
				23/09 15:51 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
23/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.302	5.631,00 D	
				23/09 15:52 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
23/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.303	5.250,00 D	
				23/09 15:53 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
23/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.304	3.000,00 D X	
				23/09 15:55 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS			
23/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.305	3.000,00 D	
				756 0001 053742594000172 ANA LUIZA SER			
23/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.306	7.500,00 D	
				260 0001 053427599000100 CLINICA MEDIC			

23/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/09/2024	832.671.100.072.610	12,30 D		
23/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/09/2024	832.671.100.072.611	12,30 D		
23/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	23.517,22 C	0,00 C	
24/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrência 23/09/2024	882.681.200.045.603	30,00 D		
24/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	30,00 C	0,00 C	
27/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	92.701	1.000,00 D		
27/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.000,00 C	0,00 C	
30/09/2024	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Dados do Cliente

Agência 8670-3	Conta 385-9
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\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 48.873,46
Resgates líquidos no mês:	R\$ 48.222,34
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 14,41
Saldo bruto em 30/09/2024 :	R\$ 665,53

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/08/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/09/2024	Aplicação	R\$ 48.873,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.873,46
10/09/2024	Resgate	R\$ 10.844,27	R\$ 0,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.845,12
11/09/2024	Resgate	R\$ 1.929,78	R\$ 0,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.930,00
13/09/2024	Resgate	R\$ 10.877,87	R\$ 2,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.880,00
16/09/2024	Resgate	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
23/09/2024	Resgate	R\$ 23.507,03	R\$ 10,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.517,22
24/09/2024	Resgate	R\$ 29,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00
27/09/2024	Resgate	R\$ 999,41	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
30/09/2024	Saldo Final	R\$ 665,11	R\$ 0,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/10/2024 às 08:22

12

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
 EMISSÃO: 10/09/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
 Total NF: 10.845,12 Nº: 39233 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 39.233
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 4124.0914.3355.4400.0380.5500.1000.0392.3310.1526.2307
 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 141240273634034 - 10/09/2024 11:44:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 10/09/2024
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 10/09/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:41:01

FATURA/DUPLICATAS
 39233/1 - 10/09/24 - 10845,12

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.845,12 VALOR DO ICMS 1.301,41 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.845,12
 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 10.845,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 46 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 562,0000 PESO LÍQUIDO 562,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR395W8 - 27/11/2025 Qtde: 36.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AEFD9C9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX 36,0000 262,9200 0,0000 9.465,12 9.465,12 1.135,81 0,00 12,00 0,00		
692 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR395L2 - 19/05/2026 Qtde: 10.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX 10,0000 138,0000 0,0000 1.380,00 1.380,00 165,60 0,00 12,00 0,00		

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 1053670 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 23111-4 / Numero do Pedido BELIVE 40107 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /
 RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321017024166121
10/09/2024 17:06:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.59
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910200045752899056
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.845,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2024 - 17:00:48

PAGO PARA: Belive Comercio de Produtos Hospital
CNPJ: 14.335.544/0003-80
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000231114
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 17:00:50

=====

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: 1.8FC.1A1.F60.D5E.F8B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

385-9

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 11/09/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
 Total NF: 1.920,00 Volume: 36 Nº: 30864 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 12320134 FOLHA: 1/1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 30.864 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3524.0905.1945.0200.0467.5500.1000.0308.6411.2320.5408
 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 135242024779026 - 11/09/2024 14:12:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 11/09/2024
 ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 11/09/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:12:39

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

FATURA/DUPLICATAS
 30864/1 - 11/09/24 - 1920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.920,00	230,40	0,00	0,00	1.920,00
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				1.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 36 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 114,0000 PESO LÍQUIDO 114,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL		
3421 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: 2885C4 - 30/06/2029 Qtd: 6000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	400	Unid	6000,0000	0,1800	0,0000	0,0000%	1,080,00	1,080,00	129,60	0,00	12,00	0,00
3422 90183119	() SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 2001C4 - 30/04/2029 Qtd: 3000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	400	Unid	3000,0000	0,2800	0,0000	0,0000%	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 1055189 / Pedidos de Venda utilizados: 9812

RESERVADO AO FISCO

J5



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331116248976381
11/09/2024 16:27:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.36
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240911191150199067092
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.920,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/09/2024 - 16:22:48

PAGO PARA: Alfalagos
CNPJ: 5.194.502/0004-67
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 00000000000000608319
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/09/2024 - 16:22:48

=====

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: C.36E.B1A.9CF.70E.77D

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678


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

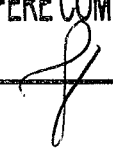
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

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

385-9

 Saúde Móveis	SAÚDE MÓVEIS COMERCIO DE MÓVEIS E PRODUTOS PARA SAÚDE E ESTÉTICA LTDA
	ENDEREÇO: RUA ANA STUART, 358 APTO 404 BRASILIA CEP: 86.039-500 TELEFONE: (43)3037-0303 CNPJ: 47.040.222/0001-00
FATURA DE LOCAÇÃO Nº 04 DATA DE EMISSÃO: 01-08-2024	
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO: R 24, 872 - B. JARDIM PAULISTA CIDADE/UF: GUAÍRA/SP TELEFONE: (17) 3332-7000	CNPJ: 48.341.283/0001-61 IE: CEP: 14790-000 CELULAR: (17) 99253-6644

DADOS DOS PRODUTOS CEDIDOS EM LOCAÇÃO	
Pagamento da Parcela de Agosto de 2024, referente locação de 24 Poltronas Standart Padrao Es Branco Simultanea Coleta Azul Marinho Perfil Branco c/ Suporte de Soro e 24 Suportes de Soro Fixo Haste Intercalado Inox.	
DATA DE VENCIMENTO: 10/08/2024	VALOR: R\$ 5.440,00
DADOS BANCÁRIOS: Saude Móveis Banco Inter Agencia: 0001 Conta 22594403-0 Instituição: 077 - Banco Inter Chave Pix CNPJ: 47040222000100	CONFERE COM ORIGINAL 



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331316400715951
13/09/2024 16:47:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240913171315920231556
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.440,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/09/2024 - 14:25:01

PAGO PARA: Saude Moveis
CNPJ: 47.040.222/0001-00
CHAVE PIX: 47040222000100
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000225944030
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/09/2024 - 14:25:02

=====

DOCUMENTO: 091301
AUTENTICACAO SISBB: 1.83D.277.F9B.37A.61E

=====

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

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

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

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



Saúde Móveis

SAÚDE MÓVEIS COMERCIO DE MÓVEIS E PRODUTOS PARA SAÚDE E ESTÉTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA ANA STUART, 358 APTO 404 BRASÍLIA CEP: 86.039-500

TELEFONE: (43)3037-0303

CNPJ: 47.040.222/0001-00

FATURA DE LOCAÇÃO Nº05
DATA DE EMISSÃO: 01-09-24

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

ENDEREÇO: R 24, 872 - B. JARDIM PAULISTA

CIDADE/UF: GUAÍRA/SP

TELEFONE: (17) 3332-7000

CNPJ: 48.341.283/0001-61

IE:

CEP: 14790-000

CELULAR: (17) 99253-6644

DADOS DOS PRODUTOS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Pagamento da Parcela de Setembro de 2024, referente locação de 24 Poltronas Standart Padrao Es Branco Simultanea Coleta Azul Marinho Perfil Branco c/ Suporte de Soro e 24 Suportes de Soro Fixo Haste Intercalado Inox.

DATA DE VENCIMENTO: 10/09/2024

VALOR:

R\$ 5.440,00

DADOS BANCÁRIOS:

Saúde Móveis

Banco Inter

Agencia: 0001 Conta 22594403-0

Instituição: 077 - Banco Inter

Chave Pix CNPJ: 47040222000100

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240913173728060140625
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.440,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/09/2024 - 14:37:43

PAGO PARA: Saude Moveis
CNPJ: 47.040.222/0001-00
CHAVE PIX: 47040222000100
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000225944030
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/09/2024 - 14:37:45

=====

DOCUMENTO: 091302
AUTENTICACAO SISBB: 9.3F9.C5D.5CE.EB8.DCF

=====

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

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

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

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

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

**PREFEITURA 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 11:35:18** 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

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA (17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 03 PLANTÕES DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 05,12 E 19 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00.

***** 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

CONFERE COM ORIGINAL**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
14,63	67,50	0,00	33,75	22,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
2.250,00	0,00	0,00	2.250,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
67,50	*****	0,00	2.111,62	2.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 302,62 Federal e R\$ 63,90 Municipal. Fonte: IBPT [19CB11]

Visualizado em: 20/09/2024 11:35:18
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312408201489021
24/09/2024 08:26:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923185102144397129
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.111,62
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 15:51:35

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda

CNPJ: 27.192.378/0001-90

CHAVE PIX: 27192378000190

INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 15:51:36

=====

DOCUMENTO: 092301

AUTENTICACAO SISBB: 5.00A.D10.C87.EB3.23D

=====

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 MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000
00000096
Código Verificação
AIP7-IFUG

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 20/09/2024 15:43:40 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

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

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Inscrição Municipal

ISENTA

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO TRATAMENTO DE DENGUE (DENGÁRIO) NO MÊS 08/2024 - VALOR R\$ 6.000,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90

BANCO UNICRED N° 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
39,00	180,00	0,00	90,00	60,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
180,00	*****	0,00	5.631,00	6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 807,00 Federal e R\$ 170,40 Municipal. Fonte: IBPT [19CB11]

Visualizado em: 20/09/2024 15:43:40

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923185158042375677
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.631,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 15:52:10

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/09/2024 - 15:52:11

=====

DOCUMENTO: 092302
AUTENTICACAO SISBB: 3.00A.DEB.BD2.888.7CD

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
41
Código de Verificação de Autenticidade
AKMWL2GG5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2024 às 13:35:14
Chave de Acesso
 1509726KSZCJDFC0MKGBUWZFM6DYE26H

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 51.343.004/0001-03	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/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE
			Telefone 3517406
			Bairro JARDIM PAULISTA
			E-mail finaceiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 07 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 06,07,08,10,20,21 e 22 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 5.250,00	5.250,00	R\$ 5.250,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				
Valor Total dos Serviços R\$ 5.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.250,00	Total do ISS R\$ 105,53
				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\$ 5.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AKMWL2GG5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240923185256266408810
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/09/2024 - 15:53:07

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 - 15:53:08

=====

DOCUMENTO: 092303
AUTENTICACAO SISBB: 6.F7F.1F9.389.17B.34C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
11
Código de Verificação de Autenticidade
X6VNS807M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2024 às 15:38:43
Chave de Acesso
 150980401TYEIOF58N3432AIXMGRAKV7

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 **53.742.594/0001-72** RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal **170902002** Cadastro **000790188** Nome/Razão Social **ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Logradouro **Rua 6, 0246** Complemento Bairro **VIVENDAS DO BOM JARDIM**
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(17) 3332-3600** E-mail **ANALUIZAHLENOFERREIRA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual **ISENTO** Inscrição Municipal Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**
 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 09,18,24 E 25 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03** Alíquota **2,01%** Atividade Município **0000040000003** Código CNAE **8630599** **Construção Civil**
 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

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\$ 60,30** ISS Retido **2 - Não** Desconto Condicionado **R\$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70

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 **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X6VNS807M**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.01
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 66.828.206-1

FAVORECIDO: ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.742.594/0001-72
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 23/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092305
AUTENTICACAO SISBB: 9.58B.D31.B9F.DB2.2C5



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

29

Código de Verificação de Autenticidade

K8QNQQMP7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 14:38:22

Chave de Acesso

1509772N5MWS1B5SBO4CMCRGZ6SQZLN

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

53.427.599/0001-00

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

170183050

000790000

CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA

Logradouro

Rua 10, 893

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

Cidade

14790-000

GUAIRA-SP

Telefone

(17)3332-8700

E-mail

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

24, 872

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

14790-000

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

Telefone

3517406

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 13,14,15,16,17,27,28,29,30 E 31 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00	750,00	R\$ 7.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Construção Civil

Medicina e biomedicina

Alíquota

0,00%

Atividade Município

000004000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 7.500,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 7.500,00

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\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pix: 53.427.599/0001-00

Banco: 260 Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Agência: 0001

Conta: 34219857-7

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K8QNQQMP7.

Data

CPF/RG

Assinatura

29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.01
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 34.219.857-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SIL

CPF/CNPJ: 53.427.599/0001-00

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 23/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092306

AUTENTICACAO SISBB: 1.247.49A.5B5.2EF.6D0

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 01/10/2024	Hora Emissão 09:50	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	Código Autenticidade 242X.8022.4337.8881999-R	Número da Nota 317142	Série da Nota		
		Número RPS 0025887907	Série RPS RP	Data RPS 01/10/2024	

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
 ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º
 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
 CEP 06455-030 - BARUERI - SP
 CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25**
 Telefone

Inscrição Municipal **4.44096-8**
 e-mail

Nome Tomador de Serviços

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ
48.341.283/0001-61

Endereço
 RUA 24, 872

Complemento

CEP 14790-000 Baixo JARDIM PAULISTA

Cidade Guaira UF SP

E-mail
 FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 1.000,00
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.000,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

CONFERE COM ORIGINAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 999,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---------------------------------------	-------------------	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Fatura Nº 258879	Valor da Fatura R\$ R\$ 1.000,00	Forma Pagamento Vcto=01/10/2024
Valor por Extensão um mil reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 242X.8022.4337.8881999-R
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 317142	Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____	31	

385-9

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO S.A.

237-2

23792.37403.90302.227757.68018.139706.1.98550000100000

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 30/09/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3022277568-9	(=) Valor do Documento R\$ 1.000,00	
Pedido(s)			Cobrança: 45169226	
Número do Pedido 55487639	Beneficiário 5	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/10/2024	Valor Total R\$ 1.000,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaira - SP			-----Autenticação Mecânica-----	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

BANCO BRADESCO S.A.

237-2

23792.37403.90302.227757.68018.139706.1.98550000100000

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 30/09/2024
Cedente Alelo S.A.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 26/09/2024	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2024	Carteira/Nosso Número 9 / 3022277568-9
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 1.000,00
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.000,00
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaira - SP					
Sacado/Avalista:					Código de baixa

32





Consultas - Emissão de comprovantes

G3362710065288501
27/09/2024 10:39:52

27/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:39:53
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792374039030222775768018139706198550000100000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 92.701

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.1A9.992.237.044.EAA

=====

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.