



**Santa Casa de Misericórdia de Guaiara**

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiara (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\$ 25.377,09**

**DATA DO RECEBIMENTO: 06/09/2024**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 1 - 1º ADITIVO**

**FONTE DO RECURSO: FEDERAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 0,00**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 15.825,96**

**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

### 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):** FEDERAL

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\$)
06/09/2024	25.377,09	06/09/2024	550.475.000.027.368	25.377,09
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				25.377,09
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				14,07
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				25.391,16
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				25.391,16

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de SETEMBRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	1.529,00	0,00	1.529,00	1.529,00	0,00
Outros materiais de consumo	346,20	0,00	346,20	346,20	0,00
Serviços médicos (*)	2.250,00	0,00	2.250,00	2.250,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	5.440,00	0,00	5.440,00	5.440,00	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
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>9.565,20</b>	<b>0,00</b>	<b>9.565,20</b>	<b>9.565,20</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são



## 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

classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna 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 SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	25.391,16
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	9.565,20
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	15.825,96
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	15.825,96

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.

FRACIENE 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** 1438-9

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
06/09/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 1º ADITIVO		25.377,09	25.377,09
11/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1281264	346,20		25.030,89
12/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 401	1.529,00		23.501,89
23/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 73	2.250,00		21.251,89
25/09/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 06	5.440,00		15.811,89
30/09/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		14,07	15.825,96
<b>SALDO FINAL</b>				<b>15.825,96</b>

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



## Consultas - Extrato de conta corrente

G334010814186630019  
01/10/2024 08:21:13

### Cliente - Conta atual

Agência 8670-3  
Conta corrente 1438-9 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
04/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/09/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	25.377,09 C	
				06/09 12:24 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
06/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	25.377,09 D	0,00 C
				Rende Facil			
11/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.101	346,20 D	
				11/09 16:23 FILIAL BARRETOS SP			
11/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	346,20 C	0,00 C
				Rende Facil			
12/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.201	1.529,00 D	
				12/09 16:44 Center Pao Comercio De Pae			
12/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.529,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
23/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.301	2.250,00 D	
				23/09 16:01 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
23/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.250,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
25/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.501	5.440,00 D	
				25/09 11:28 SAUDE MOVEIS			
25/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.440,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
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**

1438-9

**Cliente**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**

48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Setembro/2024**

Saldo bruto em <b>30/08/2024</b>	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 25.377,09
Resgates líquidos no mês:	R\$ 9.565,20
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 14,07
Saldo bruto em <b>30/09/2024</b> :	R\$ 15.825,96

**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\$ 25.377,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.377,09
11/09/2024	Resgate	R\$ 346,16	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 346,20
12/09/2024	Resgate	R\$ 1.528,76	R\$ 0,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.529,00
23/09/2024	Resgate	R\$ 2.249,03	R\$ 0,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00
25/09/2024	Resgate	R\$ 5.437,21	R\$ 2,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.440,00
30/09/2024	Saldo Final	R\$ 15.815,93	R\$ 10,03	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 08:21

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E  
Nº 1281264  
SÉRIE 1

# Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950  
JARDIM ALVORADA  
BARRETOS  
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 1281264  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:

3524 0930 0383 6600 0382 5500 1001 2812 6414 4131 6037

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 ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

135242014472176 10/09/2024 15:21:15-03:00

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

10/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

10/09/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:20:37

FATURA / DUPLICATA

001

10/09/2024

346,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

346,20

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

VLR APROX. TRIBUTOS

15.17

VALOR TOTAL DA NOTA

346,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

10,200

PESO LÍQUIDO

10,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. TOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
25565	MARMITEX COPOBRAS S/TP N.8 PTQ-102 BR FD C/100(E)	39239090	041	5922	FD1	10.0000	17,6900	176,90	0,00	0,00			0,00	0,00
25567	TAMPA P/MARMITEX COPOBRAS TP100/102 /104-Q BRC/100(E)	39235000	041	5922	FD1	10.0000	16,9300	169,30	0,00	0,00			0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO  
Data: 16/09/2024  
Nome: Kashi

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NC 1054025 - NroCarga: 93592 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 15.17(4.38%) - Fonte de tributos:  
HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

Pg 11/09

Piso CNPJ

20818 - 16/09

D



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331116248976381  
11/09/2024 16:27:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.58  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.438-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240911191204349426542  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$346,20  
TARIFA: R\$3,42  
DATA: 11/09/2024 - 16:23:00

-----

PAGO PARA: Filial Barretos Sp  
CNPJ: 30.038.366/0003-82  
CHAVE PIX: 30038366000382  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8174 - CONTA: 000000000000378722  
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 - 16:23:01

=====

DOCUMENTO: 091101  
AUTENTICACAO SISBB: 9.B51.7CA.B8A.8A7.8FE

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e 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.


1438-1

RECEBEMOS DE CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.401
		SÉRIE: 1

**CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME**  
 AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 -  
 Fone/Fax: 1733314639

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 Nº 000.000.401  
 SÉRIE: 1  
 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0937 5690 8600 0188 5500 1000 0004 0112 8000 2563

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  
 135241998022801 - 09/09/2024 11:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88
--------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	09/09/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872 -	BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 1733327000	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

23/09

**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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,00
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
				1.529,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	110,0000	13,9000	1.529,00					

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  20670 - 09/09	RESERVADO AO FISCO  <table border="1"> <tr> <td>LAUCADO</td> </tr> <tr> <td>09/09/2024</td> </tr> <tr> <td>Nome: <i>Rochi</i></td> </tr> </table>	LAUCADO	09/09/2024	Nome: <i>Rochi</i>
LAUCADO				
09/09/2024				
Nome: <i>Rochi</i>				

12



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321308101315511  
13/09/2024 08:20:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.57  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.438-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240912192543787350430  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.529,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 12/09/2024 - 16:44:39

-----

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e  
CNPJ: 37.569.086/0001-88  
CHAVE PIX: 37569086000188  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000142406  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/09/2024 - 16:44:40

=====

DOCUMENTO: 091201  
AUTENTICACAO SISBB: 5.69F.2CS.87D.739.BAE

-----

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

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

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

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

-----

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



**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  
**73**

**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 17:25:20**  
 Data de Competência/Emissão  
**20/09/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**0EAAB6D19**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Guaíra - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 11,23 E 26 DE AGOSTO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
 VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>		Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 2.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.250,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 45,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
<b>Construção Civil</b>		Cód. Obra :	Art. :		
			<b>VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.250,00</b>		

**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>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312408201489021  
24/09/2024 08:25:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.12  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.438-9

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240923190136891273969  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/09/2024 - 16:01:48  
-----

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 - 16:01:49  
=====

DOCUMENTO: 092301  
AUTENTICACAO SISBB: 0.A9D.5EE.223.834.D34  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e 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.

1438-9



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 06

DATA DE EMISSÃO: 25-09-2024

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 Outubro 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: 10/10/2024

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

G3382512280613971  
25/09/2024 12:34:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.34.49  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.438-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240925142822404777044  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.440,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/09/2024 - 11:28:30

-----

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: 25/09/2024 - 11:28:31

=====

DOCUMENTO: 092501  
AUTENTICACAO SISBB: 3.E31.D7A.109.6F9.B2D

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e 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.

J7



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA  
CNPJ: 48.344.014/0001-59



**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**  
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

**000740419**

Contribuinte

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro

**Rua 24**

Bairro

**PARQUE PARANOIA**

Cidade

**GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Número Complemento

**872**

CEP

**14790000**

UF

**SP**

*CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.  
ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados*

Emitida às 09:46:41 do dia 03/10/2024

Válida até 02/11/2024

Código de Controle da Certidão/Número 1D1FE949B7B0730D

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:05:00 do dia 19/09/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/03/2025.

Código de controle da certidão: **8D79.8BC9.3CD3.9B8F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24100090193-78

Data e hora da emissão 03/10/2024 09:10:51

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 48.341.283/0001-61  
**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Endereço:** RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 15/09/2024 a 14/10/2024

**Certificação Número:** 2024091500430377029829

Informação obtida em 03/10/2024 09:09:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Certidão nº: 67806663/2024  
Expedição: 03/10/2024, às 09:12:09  
Validade: 01/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.341.283/0001-61**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.