



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: DEZEMBRO/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: 13/12/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 4 – 8º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 78.994,12

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 61.176,53



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 janeiro de 2025.

FRANCIENE

LUCAS:2258066

6893

Assinado de forma digital
por FRANCIENE

LUCAS:22580666893

Dados: 2025.01.27 14:37:26
-03'00'

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

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: DEZEMBRO/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	29/11/2024	R\$78.994,12
REPASSE MÊS 4 - 8º ADITIVO	13/12/2024	R\$878.072,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$878.072,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$1.711,95
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$219,28
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$958.998,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
04/12/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.423,92
04/12/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 11/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 14.216,42
04/12/2024	NF nº 000.016.393 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.657,47
04/12/2024	NF nº 000.308.100	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.287,50
04/12/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
05/12/2024	NF nº 000.003.492	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MEDICAMENTOS	R\$ 2.265,00
05/12/2024	NF nº 000.029.961	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.214,21
05/12/2024	NF nº 000.807.528	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 800,96
05/12/2024	NF nº 000.437.468	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 840,00
05/12/2024	NF nº 000.437.467	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.037,52
05/12/2024	NF nº 000.003.491	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.744,00
05/12/2024	NF nº 000.030.904	VIVA FARMACEUTICA SA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.295,53
05/12/2024	NF nº 000.093.177	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 1.435,60



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

05/12/2024	NF nº 000.518.834	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	3.997,60
05/12/2024	NF nº 000.073.377	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.984,00
05/12/2024	NF nº 000.261.634	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.108,01
05/12/2024	NF nº 000.001.863	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.221,20
05/12/2024	NF nº 000.001.862	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	5.612,24
06/12/2024	NF nº 000.014.075	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.065,60
06/12/2024	NF nº 000.261.726	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.046,30
06/12/2024	NF nº 001.846.938	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE EMB. LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.129,00
06/12/2024	NF nº 14444	GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.350,00
06/12/2024	NF nº 000.027.209	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	444,00
06/12/2024	NF nº 000.750.303	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.498,62
06/12/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	77,92
09/12/2024	NF nº 000.091.456	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.599,40
09/12/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
12/12/2024	NF nº 000.538.283	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	440,00
16/12/2024	NF nº 000.032.797	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.102,68
16/12/2024	NF nº 000.098.650	MEDICAMENTAL HOSPITALR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.233,08
16/12/2024	NF nº 1452	RSP SEGURANÇA E VIGILÂNCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	26.272,51
16/12/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
17/12/2024	NF nº 000.326.582	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	964,00
18/12/2024	NF nº 000.008.024	ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI - QUIMPEL	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.048,50
18/12/2024	NF nº 000.008.023	ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI - QUIMPEL	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	6.955,00
18/12/2024	NF nº 000.016.249 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.084,51
18/12/2024	NF nº 000.016.865	PH7 COM. E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.162,38
18/12/2024	NF nº 86	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
18/12/2024	NF nº 000.003.528	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MEDICAMENTOS	R\$	545,00
18/12/2024	NF nº 000.003.527	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	973,00
18/12/2024	NF nº 000.439.002	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	754,40
18/12/2024	NF nº 000.521.737	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.058,80
18/12/2024	NF nº 000.092.120	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	958,16
18/12/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	18,98
19/12/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	93.908,13
19/12/2024	NF nº 323	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.599,31
19/12/2024	NF nº 000.031.275	VIVA FARMACEUTICA SA	MEDICAMENTOS	R\$	5.108,47
19/12/2024	NF nº 000.030.888	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.063,60
19/12/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
20/12/2024	NF nº 30	JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/12/2024	NF nº 31	JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/12/2024	NF nº 23	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.250,00
20/12/2024	NF nº 10	CLINICA ABRAHAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00



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

20/12/2024	NF nº 96	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/12/2024	NF nº 50	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/12/2024	NF nº 51	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.750,00
20/12/2024	NF nº 187	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.088,25
20/12/2024	NF nº 188	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.451,00
20/12/2024	NF nº 87	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
20/12/2024	NF nº 88	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
20/12/2024	NF nº 37	CLINICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
20/12/2024	NF nº 49	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
20/12/2024	NF nº 47	A.L.R SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.250,00
20/12/2024	NF nº 57	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.227,87
20/12/2024	NF nº 17	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.750,00
20/12/2024	NF nº 50	VT. MED. CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
20/12/2024	NF nº 17656	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.750,00
20/12/2024	NF nº 543	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
20/12/2024	NF nº 18	LARA SPADACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/12/2024	NF nº 31	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.500,00
20/12/2024	NF nº 102	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/12/2024	NF nº 31	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
20/12/2024	NF nº 32	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/12/2024	NF nº 86	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.250,00
20/12/2024	NF nº 127	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36.601,50
20/12/2024	NF nº 127	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
20/12/2024	NF nº 151	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.281,20
20/12/2024	NF nº 130	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
20/12/2024	NF nº 139	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.050,00
20/12/2024	NF nº 38	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.800,00
20/12/2024	NF nº 186	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.813,75
20/12/2024	NF nº 88	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.950,00
20/12/2024	NF nº 705	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	42.304,58
20/12/2024	RPA nº 57454/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.225,00
20/12/2024	NF nº 1549	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.378,25
20/12/2024	NF nº 541	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70
20/12/2024	NF nº 56	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
20/12/2024	NF nº 28	MINUZZI ARNUTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/12/2024	NF nº 36	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
20/12/2024	NF nº 190	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.362,75
20/12/2024	NF nº 344	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
20/12/2024	NF nº 345	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
20/12/2024	NF nº 833	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75



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

20/12/2024	NF nº 836	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.378,25
20/12/2024	NF nº 834	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
20/12/2024	NF nº 3	MS NOGUEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.250,00
20/12/2024	NF nº 129	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
20/12/2024	NF nº 1513	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.949,69
23/12/2024	NF nº 24	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
23/12/2024	NF nº 254	ZANCANELLA & MENDONÇA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.223,25
23/12/2024	NF nº 7	ALS BARCELOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
23/12/2024	NF nº 30	VITORIA PACHECO GAZETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
23/12/2024	NF nº 65	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
23/12/2024	NF nº 000.294.293	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.163,83
23/12/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	397,42
23/12/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
24/12/2024	NF nº 352328	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	7.004,40
24/12/2024	NF nº 154	PAULO HENRIQUE DE SOUZA LIPORACI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
24/12/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
26/12/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
27/12/2024	NF nº 000.327.245	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	922,00
27/12/2024	NF nº 7955	BOB CENTER BOBINAS E ETIQUETAS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	748,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	897.821,47
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	61.176,53

Guaíra/SP, 14 janeiro de 2025.

FRACIENE
LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por
FRACIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2025.01.27 14:37:53 -03'00'

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

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

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/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\$)
13/12/2024	878.072,65	13/12/2024	550.475.000.108.483	878.072,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				78.994,12
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				878.072,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				219,28
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				957.286,05
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				1.711,95
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				958.998,00

(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 DEZEMBRO/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)	120.552,87	0,00	120.552,87	120.552,87	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	43.936,28	0,00	43.936,28	43.936,28	0,00
Material médico e hospitalar (*)	26.274,97	0,00	26.274,97	26.274,97	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	22.707,92	0,00	22.707,92	22.707,92	0,00
Serviços médicos (*)	638.497,10	0,00	638.497,10	638.497,10	0,00
Outros serviços de terceiros	45.221,51	0,00	45.221,51	45.221,51	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	630,82	0,00	630,82	630,82	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	897.821,47	0,00	897.821,47	897.821,47	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	958.998,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	897.821,47
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	61.176,53
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	61.176,53

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 janeiro de 2025.

FRANCIENE
LUCAS:22580
666893

Assinado de forma
digital por FRANCIENE
LUCAS:22580666893
Dados: 2025.01.27
14:38:07 -03'00'

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: DEZEMBRO/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
29/11/2024	SALDO ANTERIOR			78.994,12
04/12/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	5.423,92		73.570,20
04/12/2024	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 11/2024	14.216,42		59.353,78
04/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.393 - PARCIAL	1.657,47		57.696,31
04/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.308.100	6.287,50		51.408,81
04/12/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		51.388,81
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.492	2.265,00		49.123,81
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.029.961	3.214,21		45.909,60
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.807.528	800,96		45.108,64
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.437.468	840,00		44.268,64
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.437.467	1.037,52		43.231,12
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.491	5.744,00		37.487,12
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.030.904	5.295,53		32.191,59
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.093.177	1.435,60		30.755,99
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.518.834	3.997,60		26.758,39
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.073.377	1.984,00		24.774,39
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.261.634	2.108,01		22.666,38
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.863	4.221,20		18.445,18
05/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.862	5.612,24		12.832,94
06/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.075	1.065,60		11.767,34
06/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.261.726	4.046,30		7.721,04
06/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.846.938	1.129,00		6.592,04
06/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 14444	1.350,00		5.242,04
06/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.027.209	444,00		4.798,04
06/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.750.303	1.498,62		3.299,42
06/12/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	77,92		3.221,50
09/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.091.456	2.599,40		622,10
09/12/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		592,10
12/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.538.283	440,00		152,10
13/12/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 4 – 8º ADITIVO		878.072,65	878.224,75
16/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.032.797	1.102,68		877.122,07
16/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.098.650	2.233,08		874.888,99
16/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1452	26.272,51		848.616,48
16/12/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		848.606,48
17/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.326.582	964,00		847.642,48
18/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.008.024	1.048,50		846.593,98
18/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.008.023	6.955,00		839.638,98
18/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.249 - PARCIAL	2.084,51		837.554,47
18/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.865	3.162,38		834.392,09



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

18/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 86	400,00	833.992,09
18/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.528	545,00	833.447,09
18/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.527	973,00	832.474,09
18/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.439.002	754,40	831.719,69
18/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.521.737	1.058,80	830.660,89
18/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.092.120	958,16	829.702,73
18/12/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,98	829.683,75
19/12/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	93.908,13	735.775,62
19/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 323	14.599,31	721.176,31
19/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.031.275	5.108,47	716.067,84
19/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.030.888	1.063,60	715.004,24
19/12/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00	714.984,24
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30	3.000,00	711.984,24
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 31	750,00	711.234,24
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 23	20.250,00	690.984,24
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 10	3.000,00	687.984,24
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 96	6.000,00	681.984,24
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 50	7.500,00	674.484,24
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 51	3.750,00	670.734,24
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 187	4.088,25	666.645,99
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 188	5.451,00	661.194,99
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 87	18.000,00	643.194,99
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 88	8.000,00	635.194,99
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 37	12.000,00	623.194,99
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 49	18.000,00	605.194,99
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 47	11.250,00	593.944,99
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 57	23.227,87	570.717,12
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 17	3.750,00	566.967,12
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 50	6.750,00	560.217,12
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 17656	15.750,00	544.467,12
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 543	2.815,50	541.651,62
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 18	7.500,00	534.151,62
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 31	13.500,00	520.651,62
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 102	1.500,00	519.151,62
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 31	9.000,00	510.151,62
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 32	750,00	509.401,62
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 86	17.250,00	492.151,62
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 127	36.601,50	455.550,12
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 127	22.500,00	433.050,12
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 151	29.281,20	403.768,92
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 130	24.000,00	379.768,92
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 139	11.050,00	368.718,92
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 38	7.800,00	360.918,92
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 186	6.813,75	354.105,17
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 88	27.950,00	326.155,17
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 705	42.304,58	283.850,59
20/12/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 57454/1	15.225,00	268.625,59
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1549	32.378,25	236.247,34
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 541	3.941,70	232.305,64
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 56	8.250,00	224.055,64
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 28	1.500,00	222.555,64
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 36	12.000,00	210.555,64
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 190	1.362,75	209.192,89
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 344	10.500,00	198.692,89
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 345	12.000,00	186.692,89
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 833	7.038,75	179.654,14
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 836	32.378,25	147.275,89
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 834	1.407,75	145.868,14
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 3	17.250,00	128.618,14
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 129	22.500,00	106.118,14
20/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1513	3.949,69	102.168,45
23/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 24	8.250,00	93.918,45
23/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 254	4.223,25	89.695,20
23/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 7	6.000,00	83.695,20



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

23/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30	1.500,00		82.195,20
23/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 65	8.250,00		73.945,20
23/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.294.293	4.163,83		69.781,37
23/12/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	397,42		69.383,95
23/12/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		69.343,95
24/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 352328	7.004,40		62.339,55
24/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 154	1.407,75		60.931,80
24/12/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		60.921,80
26/12/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		60.915,30
27/12/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 10/2024		1.134,99	62.050,29
27/12/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 11/2024		576,96	62.627,25
27/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.327.245	922,00		61.705,25
27/12/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 7955	748,00		60.957,25
31/12/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		219,28	61.176,53
SALDO FINAL				61.176,53

Guaíra/SP, 14 de janeiro de 2025.

FRANCIENE

LUCAS:22580666

893

Assinado de forma digital por

FRANCIENE

LUCAS:22580666893

Dados: 2025.01.27 14:38:27

-03'00'

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

Guaíra/SP, 14 de janeiro de 2025.

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\$ 630,82. 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. Foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
OUTUBRO/2024	27/12/2024	R\$ 1.134,99
NOVEMBRO/2024	27/12/2024	R\$ 576,96
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 1.711,95

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

Atenciosamente, FRANCIENE

LUCAS:22580

666893

Assinado de forma
digital por FRANCIENE

LUCAS:22580666893

Dados: 2025.01.27

14:38:45 -03'00'

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

**Consultas - Extrato de conta corrente**G333030929329831013
03/01/2025 09:33:58**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 12 / 2024 até 31 / 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.401	5.423,92 D	
				04/12 14:47 SANTA C M GUAIRA			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.402	14.216,42 D	
				04/12 14:48 SANTA C M GUAIRA			
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.403	1.657,47 D	
				ALFA CHEMICAL LTDA			
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.404	6.287,50 D	
				KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT			
04/12/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.391.200.099.021	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/12/2024			
04/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	27.605,31 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.501	2.265,00 D	
				05/12 16:39 CIRURGICA CRAVINHOS			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.502	3.214,21 D	
				05/12 16:40 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.503	800,96 D	
				05/12 16:40 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.504	840,00 D	
				05/12 16:40 LONDRICIR COM MAT HOSP			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.505	1.037,52 D	
				05/12 16:40 LONDRICIR COM MAT HOSP			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.506	5.744,00 D	
				05/12 16:41 CIRURGICA CRAVINHOS			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.507	5.295,53 D	
				05/12 16:41 VIVA FARMACEUTICA			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.508	1.435,60 D	
				05/12 16:41 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.509	3.997,60 D	
				05/12 16:41 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.510	1.984,00 D	
				05/12 16:41 BELIVE MEDICAL			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.511	2.108,01 D	
				05/12 16:41 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.512	4.221,20 D	
				05/12 16:41 MULT-PLAST EMBALAGENS			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.513	5.612,24 D	
				05/12 16:41 MULT-PLAST EMBALAGENS			

05/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.555,87 C	0,00 C
			Rende Facil			
06/12/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	61.627.026.235.822	1.498,62 C	
			06/12 16:27 ERRO. TEMPO EXCEDIDO.			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.601	1.065,60 D	
			06/12 16:26 SOGAMAX DIST LTDA			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.602	4.046,30 D	
			06/12 16:26 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.603	1.498,62 D	
			06/12 16:26 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.604	1.129,00 D	
			06/12 16:27 R B QUALITY			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.605	1.350,00 D	
			GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.606	444,00 D	
			INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.607	1.498,62 D	
			06/12 16:51 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
06/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.411.200.208.172	77,92 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/12/2024			
06/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.611,44 C	0,00 C
			Rende Facil			
09/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.901	2.599,40 D	
			09/12 16:43 FARMATER M LTDA -EPP			
09/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	883.441.200.052.599	30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 06/12/2024			
09/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.629,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
12/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.201	440,00 D	
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
12/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	440,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/12/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	878.072,65 C	
			13/12 14:23 PM GUAIRA - SAUDE			
13/12/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	878.072,65 D	0,00 C
			Rende Facil			
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.601	1.102,68 D	
			16/12 17:01 ALFALAGOS FILIAL			
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.602	2.233,08 D	
			16/12 17:01 MEDICAMENTAL H LTDA			
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.603	26.272,51 D	
			16/12 17:01 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA			
16/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.511.100.204.108	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/12/2024			
16/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.618,27 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.701	964,00 D	
			17/12 16:11 CRISMED COMERCIAL HOSPITA			
17/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	964,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
18/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.801	1.048,50 D	5

ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME						
18/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.802	6.955,00 D	
ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME						
18/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.803	2.084,51 D	
ALFA CHEMICAL LTDA						
18/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.804	3.162,38 D	
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES						
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.805	400,00 D	
18/12 16:43 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M						
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.806	545,00 D	
18/12 16:43 CIRURGICA CRAVINHOS						
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.807	973,00 D	
18/12 16:43 CIRURGICA CRAVINHOS						
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.808	754,40 D	
18/12 16:43 LONDRICIR COM MAT HOSP						
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.809	1.058,80 D	
18/12 16:43 HDL LOGISTICA HOSPITALAR						
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.810	958,16 D	
18/12 16:43 FARMATER M LTDA -EPP						
18/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	883.531.200.028.606	18,98 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 18/12/2024						
18/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.958,73 C	0,00 C
Rende Facil						
19/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.901	93.908,13 D	
19/12 16:51 CAIXA ECONOMICA FEDERAL						
19/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.902	14.599,31 D	
19/12 16:51 REMOVITT SERVICOS MEDICOS						
19/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.903	5.108,47 D	
19/12 16:52 VIVA FARMACEUTICA						
19/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.904	1.063,60 D	
19/12 16:52 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA						
19/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	823.541.200.306.349	20,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 19/12/2024						
19/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	114.699,51 C	0,00 C
Rende Facil						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.001	3.000,00 D	
20/12 15:26 JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI G						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.002	750,00 D	
20/12 15:26 JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI G						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.003	20.250,00 D	
20/12 15:26 JPS						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.004	3.000,00 D	
20/12 15:27 CLINICA ABRAHAO						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.005	6.000,00 D	
20/12 15:27 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.006	7.500,00 D	
20/12 15:28 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.007	3.750,00 D	
20/12 15:28 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.008	4.088,25 D	
20/12 15:28 R M DE MEDEIROS SERVICOS M						

20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 15:29 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	122.009	5.451,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 15:29 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	122.010	18.000,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 15:58 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	122.011	8.000,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 15:59 CLINICA MEDICA RAFAELA GOM	122.012	12.000,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 15:59 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE	122.013	18.000,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 15:59 A.L.R SERVICOS MEDICOS	122.014	11.250,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:00 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS	122.015	23.227,87 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:00 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS	122.016	3.750,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:00 VT. MED. CLINICA MEDICA LT	122.017	6.750,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:01 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS	122.018	15.750,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:01 L E M Clinica Medica Ltda	122.019	2.815,50 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:01 LARA SPADACIO SERVICOS MED	122.020	7.500,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:02 CLINICA MEDICA CAMP	122.021	13.500,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:02 MARIA E O LELIS	122.022	1.500,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:03 VERONICA INACIO SERVICOS M	122.023	9.000,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:03 VERONICA INACIO SERVICOS M	122.024	750,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:03 CLINICA MEDICA CLEMENTE	122.025	17.250,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:04 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	122.026	36.601,50 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:04 MEDLEST LTDA	122.027	22.500,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:05 MEDICAL KIDS CL	122.028	29.281,20 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:05 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	122.029	24.000,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:06 CLINICA MEDICA ANTONELI &	122.030	11.050,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:06 RENATA CRISTINA SANTOS FER	122.031	7.800,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:07 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	122.032	6.813,75 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 16:08 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	122.033	27.950,00 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.034	42.304,58 D

57

20/12 16:08 Pardi Servicos Medicos Eir						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.035	15.225,00 D	
20/12 16:09 PAULO DE T CALIL						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.036	32.378,25 D	
20/12 16:10 Clinica De Cardiologia Dr						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.037	3.941,70 D	
20/12 16:11 L E M Clinica Medica Ltda						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.038	8.250,00 D	
20/12 16:11 LVG GUIMARAES SERVICOS MED						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.039	1.500,00 D	
20/12 16:12 MINUZZI ARNUTI SERVICOS ME						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.040	12.000,00 D	
20/12 16:13 VELOSO O - M A LTDA						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.041	1.362,75 D	
20/12 16:14 R M DE MEDEIROS SERVICOS M						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.042	10.500,00 D	
20/12 16:14 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.043	12.000,00 D	
20/12 16:15 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.044	7.038,75 D	
20/12 16:16 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.045	32.378,25 D	
20/12 16:16 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.046	1.407,75 D	
20/12 16:17 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.047	17.250,00 D	
20/12 16:17 MS N S M LTDA						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.048	22.500,00 D	
20/12 16:18 MEDLEST LTDA						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.049	3.949,69 D	
20/12 16:19 LABORATORIO DE ANALISES CL						
20/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	612.815,79 C	0,00 C
Rende Facil						
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.301	8.250,00 D	
23/12 17:11 MONIQUE MIELE LTDA						
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.302	4.223,25 D	
23/12 17:11 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN						
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.303	6.000,00 D	
23/12 17:12 ALS BARCELOS SERVICOS MEDI						
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.304	1.500,00 D	
23/12 17:12 VITORIA PACHECO GAZETA LTD						
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.305	8.250,00 D	
23/12 17:13 THAYS CURI SERVICOS MEDICO						
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	122.306	4.163,83 D	
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A						
23/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.581.200.323.937	397,42 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 20/12/2024						
23/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.581.200.323.938	40,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 23/12/2024						
23/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	32.824,50 C	0,00 C
Rende Facil						

24/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.401	7.004,40 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
24/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.402	1.407,75 D	
			24/12 11:26 PAULO HENRIQUE DE SOUZA LI			
24/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.591.200.068.216	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/12/2024			
24/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.422,15 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/12/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	893.610.800.017.826	6,50 D	
			Cobrança referente 10/12/2024			
26/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6,50 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/12/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido	271.635.158.368.352	1.711,95 C	
			27/12 16:35 48341283000161 SANTA CASA			
27/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.701	922,00 D	
			27/12 16:29 CRISMED COMERCIAL HOSPITA			
27/12/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	789,95 D	0,00 C
			Rende Facil			
30/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.001	748,00 D	
			BOB CENTER			
30/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	748,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

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

Resumo do mês - Dezembro/2024

Saldo bruto em 29/11/2024	R\$ 78.994,12
Aplicações no mês:	R\$ 878.862,60
Resgates líquidos no mês:	R\$ 896.899,47
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 219,28
Saldo bruto em 31/12/2024:	R\$ 61.176,53

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/11/2024	Saldo Anterior	R\$ 78.957,68	R\$ 36,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/12/2024	Resgate	R\$ 27.589,10	R\$ 16,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.605,31
05/12/2024	Resgate	R\$ 38.531,62	R\$ 24,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38.555,87
06/12/2024	Resgate	R\$ 9.605,00	R\$ 6,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.611,44
09/12/2024	Resgate	R\$ 2.627,53	R\$ 1,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.629,40
12/12/2024	Resgate	R\$ 439,64	R\$ 0,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 440,00
13/12/2024	Aplicação	R\$ 878.072,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 878.072,65
16/12/2024	Resgate	R\$ 164,79	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 164,94
16/12/2024	Resgate	R\$ 29.451,99	R\$ 1,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.453,33
17/12/2024	Resgate	R\$ 963,92	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 964,00
18/12/2024	Resgate	R\$ 17.956,28	R\$ 2,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.958,73
19/12/2024	Resgate	R\$ 114.678,64	R\$ 20,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 114.699,51
20/12/2024	Resgate	R\$ 612.676,36	R\$ 139,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 612.815,79
23/12/2024	Resgate	R\$ 32.815,54	R\$ 8,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.824,50
24/12/2024	Resgate	R\$ 8.419,47	R\$ 2,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.422,15
26/12/2024	Resgate	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,50

20

Data	Historico	Capital	Rendimento*	IR	IUF	Valor Liquido
27/12/2024	Aplicação	R\$ 789,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 789,95
30/12/2024	Resgate	R\$ 747,66	R\$ 0,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 748,00
31/12/2024	Saldo Final	R\$ 61.146,24	R\$ 30,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



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

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

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
DARA GARCIA VILELA	2.980,09	268,13	2.711,96	TÉCNICA ENFERMAGEM
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	2.980,09	268,13	2.711,96	TÉCNICA ENFERMAGEM
TOTAL DAS FÉRIAS			5.423,92	

GUAÍRA-SP, 14 JANEIRO DE 2025.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO		Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
DARA GARCIA VILELA		4451114	01878	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem					
Setor: 00027 PRONTO SOCORRO					
PERÍODO DE AQUISIÇÃO					
DE: 08/09/2023 A: 07/09/2024					
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS					
DE: 02/12/2024 A: 31/12/2024					
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS					
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS	
	1.952,67	282,40	0,00	1-Mensal	
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	74,50	2.235,07
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.235,07	745,02
5901	F.G.T.S.	8,00	2980.09 mês atual	238,40	
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.980,09	
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.415,29	
					256,42
					11,71
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					2.980,09
					268,13
Valor Líquido					2.711,96

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.711,96 (DOIS MIL, SETECENTOS E ONZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 01 de Novembro de 2024

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

DARA GARCIA VILELA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 2.711,96

(DOIS MIL, SETECENTOS E ONZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 02 de Dezembro de 2024

Local e data

DARA GARCIA VILELA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	044865	00440		

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 21/01/2023

A: 20/01/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/12/2024

A: 31/12/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.952,67	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	74,50	2.235,07	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.235,07	745,02	
5901	F.G.T.S.	8,00	2980.09 mês atual	238,40		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.980,09		256,42
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.415,29		11,71
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					2.980,09	268,13
					Valor Líquido	2.711,96

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.711,96 (DOIS MIL, SETECENTOS E ONZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS*****

) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaíra

SP

a importância de R\$

2.711,96

(DOIS MIL, SETECENTOS E ONZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS*****)

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA

04/12/2024 09:15:54

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Férias 1º Gozo
12/2024

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	000452

Data de pagamento:

Funcionário

CPF

Agência

C/C

Valor

BANCO DO BRADESCO

DARA GARCIA VILELA

445.111.418-78

335-2

22246-1

2.711,96

LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA

464.276.858-05

335-2

6337-1

2.711,96

Total: 5.423,92

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 5.423,92



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370415199140231
04/12/2024 15:32:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241204173432215266771
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.423,92
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/12/2024 - 14:47:48

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

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

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 14:47:49

DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB: 1.42E.375.94F.3F8.F48

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.

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: 24/01/2025 - 15h09

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	1.078,36	1.078,36

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/12/2024 e 31/12/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/11/2024	SALDO ANTERIOR				8.611,15
03/12/2024	CIELO VDA DEBITO ELO				8.718,49
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		8.718,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	594		-2.214,53	6.503,96
04/12/2024	TRANSFERENCIA PIX				11.927,88
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/12	1447495	5.423,92		11.927,88
	TRANSFERENCIA PIX				26.144,30
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/12	1448104	14.216,42		26.144,30
	TRANSFERENCIA PIX				89.243,68
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/12	1448497	63.099,38		89.243,68
	TRANSFERENCIA PIX				614.233,35
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/12	1449236	524.989,67		614.233,35
	TRANSFERENCIA PIX				674.080,58
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/12	1450061	59.847,23		674.080,58
	TRANSFERENCIA PIX				741.129,80
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/12	1450401	67.049,22		741.129,80
	TRANSFERENCIA PIX				742.175,43
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/12	1451187	1.045,63		742.175,43
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	595		-5.423,92	736.751,51
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	596		-67.049,22	669.702,29
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	597		-1.045,63	668.656,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	598		-524.989,67	143.666,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	599		-63.099,38	80.567,61
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	600		-14.216,42	66.351,19
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	601		-59.847,23	6.503,96
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	241204		-395,69	6.108,27
05/12/2024	CARTAO VISA ELECTRON				6.503,99
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	395,72		6.503,99
	CIELO VDA DEBITO ELO				6.708,91
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	204,92		6.708,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	603		-2.622,75	4.086,16
06/12/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		4.188,39
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	605		-1.878,27	2.310,12
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	606		-110,42	2.199,70
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	607		-1.444,13	755,57
09/12/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-10.670,94	-9.915,37
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.802,51	-21.717,88
11/12/2024	CARTAO VISA ELECTRON				-21.662,56
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	55,32		-21.662,56
	TRANSFERENCIA PIX				37,44
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 11/12	1516260	21.700,00		37,44
12/12/2024	PIX QR CODE DINAMIC				287,44
	REM: ANA MARIA SOARES PERE 12/12	1734597	250,00		287,44
13/12/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				935,34
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	647,90		935,34
16/12/2024	PIX QR CODE DINAMIC				1.485,34
	REM: CLEUBER SOARES CALDEI 16/12	858063	550,00		1.485,34
	TARIFA BANCARIA				1.481,84
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-3,50	1.481,84
17/12/2024	TRANSFERENCIA PIX				160.442,77
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 17/12	1612078	158.960,93		160.442,77
	TRANSFERENCIA PIX				345.843,65
	REM: SANTA C M GUAIRA 17/12	1612313	185.400,88		345.843,65
	TRANSFERENCIA PIX				361.067,62
	REM: SANTA C M GUAIRA 17/12	1613136	15.223,97		361.067,62
	TRANSFERENCIA PIX				418.443,01
	REM: SANTA C M GUAIRA 17/12	1614141	57.375,39		418.443,01
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	608		-57.375,39	361.067,62
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	609		-15.223,97	345.843,65
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	610		-158.960,93	186.882,72
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	611		-185.400,88	1.481,84
18/12/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	389,16		1.871,00

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: GERALDO LOPES DO NASC 18/12	900292	120,00		1.991,00
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	1.983,30
19/12/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		2.100,91
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		2.612,08
20/12/2024	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	2.610,40
23/12/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: BRENO MARQUES SILVA S 22/12	2054462	297,90		2.908,30
24/12/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON	9397237	3.659,23		6.567,53
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	64,68		6.632,21
26/12/2024	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-4,17	6.628,04
30/12/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		6.745,65
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	156		-1.103,56	5.642,09
31/12/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	254,83		5.896,92
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	252,53		6.149,45
Total			1.182.430,79	-1.184.892,49	6.149,45

Os dados acima têm como base 24/01/2025 às 15h09 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
22/01/2025	SALDO ANTERIOR				855,30
23/01/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	223,06		1.078,36
Total			223,06	0,00	1.078,36



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

PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 11/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
JANAÍNA DA SILVA	3.752,64	5.248,80	945,74	4.303,06	ENFERMEIRA
LAUREANE BARBOSA DE MATOS	3.752,64	4.631,92	625,22	4.006,70	ENFERMEIRA
MARIANA MORIS	1.952,67	3.250,08	363,68	2.886,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	1.952,67	3.666,32	646,06	3.020,26	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DOS SALÁRIOS				14.216,42	

GUAÍRA-SP, 14 DE JANEIRO DE 2025.

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300469

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaira SP		Mensal 30/11/2024	
48.341.283/0001-61		Folha: 01	
00469 JANAINA DA SILVA		Funcionário desde: 08/02/2022	
PIS:19016727577 CBO:2235-05		Ag.:2082 C/C.:13284-5	
Local:00027 PRONTO SOCORRO		Banco:Banco de Bradesco	
Cargo:0116 Enfermeiro			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	20,84	933,63	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.248,80		553,84
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base Irf mês	4.684,00		392,10
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.248,80	945,74
						Vr. Líquido	4.303,06
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.248,80	5.248,80	419,90	4.684,00		

DPCUCA 2024 H.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300535

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaira SP		Mensal 30/11/2024	
48.341.283/0001-61		Folha: 01	
00576 LAUREANE BARBOSA DE MATOS		Funcionário desde: 21/06/2023	
PIS:20489239581 CBO:2235-05 CPF:430.377.488-00 RG:431438961		Ag.:0144 C/C.:21820-0	
Local:00027 PRONTO SOCORRO		Banco:BRABESCO	
Cargo:0116 Enfermeiro			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,84	66,67	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	41,68	250,08	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.631,92		467,28
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 3	3.595,87		157,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.631,92	625,22
						Vr. Líquido	4.006,70
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		4.631,92	4.631,92	370,55	3.595,87		

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

30

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Matricula: 0000300477		Recibo de Pagto. de Salário			
00477 MARIANA MORIS PIS:20362240358 CBO:3222-05 CPF:479.248.528-24 RG:455426429 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 30/11/2024		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 27/05/2022 Ag.:2082 C/C.: 13605-0			
Banco:Banco de Bradesco							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09045	Contribuicao Negocial					
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,90		42,90
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.250,08		288,82
					2.685,28		31,96
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
					Total vencimentos	Total descontos	
					3.250,08	363,68	
					Vr. Líquido	2.886,40	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálcl. IRRF					via do empregado		
1.952,67 3.250,08 3.250,08 260,00 2.685,28							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/12/24 *mariano moris* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003		Matricula: 0000300479		Recibo de Pagto. de Salário			
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 30/11/2024		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 22/06/2022 Ag.:0144 C/C.: 354119-3			
00479 SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA PIS:20389161327 CBO:3222-05 CPF:340 073.238-95 RG:409541084 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRADESCO					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,84	416,24	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	08322	Acao Judicial	10,00	s/sal. normativo			223,50
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.666,32		338,77
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.101,52		83,79
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
					Total vencimentos	Total descontos	
					3.666,32	646,06	
					Vr. Líquido	3.020,26	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálcl. IRRF					via do empregador		
1.952,67 3.666,32 3.666,32 293,30 3.101,52							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/12/24 *Sheila* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

04/12/2024 13:47:43

Pagamento através de banco 28743-1

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
11/2024

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	000453

Data de pagamento: 04/12/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
LAUREANE BARBOSA DE MATOS	430.377.488-00	0144	21820-0	4.006,70
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	340.073.238-95	0144	354119-3	3.020,26

Total: 7.026,96

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 7.189,46

Total geral: 14.216,42

Pagamento através de bancoSANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-81

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão
11/2024**Informações da empresa sobre pagamento através de banco**Nome do bancoAgênciaContaConvênioNúmero da remessa (N.S.A.)

BANCO DO BRadesco

335-2

1580-6

75315

000453

Data de pagamento: 04/12/2024

FuncionárioC/PAgênciaC/CValor

Banco do Bradesco

JANAINA DA SILVA

MARINA MORIS

328.153.898-82

478.244.528-24

2082

2082

13284-5

13805-0

4.303,00

2.888,40

Total:

7.191,40

Total de pagamentos Juntos / Outros bancos:

7.191,40

Total geral:

7.191,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241204173646707986195
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.216,42
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/12/2024 - 14:48:09

=====

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000015806
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: 04/12/2024 - 14:48:10

=====

DOCUMENTO: 120402
AUTENTICACAO SISBB: 9.21C.085.169.7CA.E5C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 13/01/2025 - 09h41

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	313,54	313,54

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/12/2024 e 31/12/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/11/2024	SALDO ANTERIOR				
03/12/2024	CIELO VDA DEBITO ELO				8.611,15
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		8.718,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	594		-2.214,53	6.503,96
04/12/2024	TRANSFERENCIA PIX				11.927,88
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/12	1447495	5.423,92		
	TRANSFERENCIA PIX				11.927,88
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/12	1448104	X 14.216,42		26.144,30
	TRANSFERENCIA PIX				26.144,30
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/12	1448497	63.099,38		89.243,68
	TRANSFERENCIA PIX				89.243,68
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/12	1449236	524.989,67		614.233,35
	TRANSFERENCIA PIX				614.233,35
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/12	1450061	59.847,23		674.080,58
	TRANSFERENCIA PIX				674.080,58
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/12	1450401	67.049,22		741.129,80
	TRANSFERENCIA PIX				741.129,80
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/12	1451187	1.045,63		742.175,43
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	595		-5.423,92	736.751,51
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	596		-67.049,22	669.702,29
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	597		-1.045,63	668.656,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	598		-524.989,67	143.666,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	599		-63.099,38	80.567,61
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	600		X -14.216,42	66.351,19
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	601		-59.847,23	6.503,96
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	241204		-395,69	6.108,27
05/12/2024	CARTAO VISA ELECTRON				6.503,99
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	395,72		6.503,99
	CIELO VDA DEBITO ELO				6.503,99
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	204,92		6.708,91
06/12/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	603		-2.622,75	4.086,16
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		4.188,39
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	605		-1.878,27	2.310,12
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	606		-110,42	2.199,70
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	607		-1.444,13	755,57
09/12/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-10.670,94	-9.915,37
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.802,51	-21.717,88
11/12/2024	CARTAO VISA ELECTRON				-21.717,88
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	55,32		-21.662,56
	TRANSFERENCIA PIX				-21.662,56
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 11/12	1516260	21.700,00		37,44
12/12/2024	PIX QR CODE DINAMIC				37,44
	REM: ANA MARIA SOARES PERE 12/12	1734597	250,00		287,44
13/12/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				287,44
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	647,90		935,34
16/12/2024	PIX QR CODE DINAMIC				935,34
	REM: CLEUBER SOARES CALDEI 16/12	858063	550,00		1.485,34
	TARIFA BANCARIA				1.485,34
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-3,50	1.481,84
17/12/2024	TRANSFERENCIA PIX				1.481,84
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 17/12	1612078	158.960,93		160.442,77
	TRANSFERENCIA PIX				160.442,77
	REM: SANTA C M GUAIRA 17/12	1612313	185.400,88		345.843,65
	TRANSFERENCIA PIX				345.843,65
	REM: SANTA C M GUAIRA 17/12	1613136	15.223,97		361.067,62
	TRANSFERENCIA PIX				361.067,62
	REM: SANTA C M GUAIRA 17/12	1614141	57.375,39		418.443,01
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	608		-57.375,39	361.067,62
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	609		-15.223,97	345.843,65
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	610		-158.960,93	186.882,72
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	611		-185.400,88	1.481,84
18/12/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	389,16		1.871,00

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: GERALDO LOPES DO NASC 18/12	900292	120,00		1.991,00
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	1.983,30
19/12/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		2.100,91
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		2.612,08
20/12/2024	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	2.610,40
23/12/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: BRENO MARQUES SILVA S 22/12	2054462	297,90		2.908,30
24/12/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON	9397237	3.659,23		6.567,53
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	64,68		6.632,21
26/12/2024	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-4,17	6.628,04
30/12/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		6.745,65
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	156		-1.103,56	5.642,09
31/12/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	254,83		5.896,92
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	252,53		6.149,45
Total			1.182.430,79	-1.184.892,49	6.149,45

Os dados acima têm como base 13/01/2025 às 09h41 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
09/01/2025	SALDO ANTERIOR				-18.495,57
10/01/2025	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/01	1439572	18.500,00		4,43
13/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237413	309,11		313,54
Total			18.809,11	0,00	313,54

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 04/12/24 R\$: 1.657,47; boleto Ban 24/12/24 R\$: 1.657,48

DATA DE RECEBIMENTO 12/11/2024 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Boleto Carolina de Almeida

DATA EMISSÃO 14/11/2024 VALOR TOTAL DA NOTA 3.314,95

NF-e N° 016393 SÉRIE 1

ALFA
- CHEMICAL -
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
N° 016393
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 1121 3687 5900 0100 5500 1000 0163 9315 0003 4491

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242607117512 - 14/11/2024 09:47:08

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 FONE/FAX (17) 3332-7000 BAIRRO/DISTRITO Centro UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 14/11/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/11/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	04/12/2024	1.657,47	002	24/12/2024	1.657,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
1.856,95	334,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,99	3.256,50	
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	58,45	0,00	61,24	87,67	3.314,95	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 9 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 46,050 PESO LÍQUIDO 45,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	3,0000	176,0000	528,00	545,16	98,13	17,16	18,00	3,25
0022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101	GL	3,0000	423,5000	1.270,50	1.311,79	236,12	41,29	18,00	3,25
132	MULT GERM BQ 05 L	38089419	060	5405	GL	3,0000	486,0000	1.458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.657,47

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. LOJA: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

37

748-X		RECIBO DO PAGADOR			
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 016393/A		Vencimento 04/12/2024	
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 04/12/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 5,52 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/211088-8	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.657,47	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
Autenticação Mecânica					

748-X		74891.12420 11088.807158 25165.531085 9 99200000165747			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI		Vencimento 04/12/2024			
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553			
Data do Documento 14/11/2024	Nº do Documento 016393/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/11/2024	Nosso Número 24/211088-8
Uso do Banco Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 1.657,47	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 04/12/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 5,52 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



04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:18:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124201108880715825165531085999200000165747

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	120.403
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.657,47
VALOR COBRADO	1.657,47

NR.AUTENTICACAO 0.C7F.D49.E9C.8DB.E05

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 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.287,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.030.810
Série 001

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. 000.030.810
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1196 4167 7100 0133 5500 1000 0308 1011 2030 8100

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

135242497276908 - 04/11/2024 11:06:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

04/11/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/11/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:04:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/12/2024
Valor R\$ 6.287,50

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	6.287,50
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	6.287,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

96.416.771/0001-33

ENDEREÇO

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO 347 JARDIM SANTA CANDIDA

MUNICÍPIO

Campinas

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244487964110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5

caixa

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	90189099	040	5102	Un	50,0000	25,1500	1.257,50	0,00	0,00		0,00	
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000	90189099	040	5102	Un	200,0000	25,1500	5.030,00	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

Inf. Contribuinte: email: 04/11Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

40

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02230.782001 00000.274175 8 99200000628750

Regra de Pagamento

Registro CPF/CNPJ/Endereço

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

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000 - GUAIRA-SP

Proprietário/Avulso

Nosso Número

22307820000000274-

Nº do Documento

30810/1

Data de Vencimento

04/12/2024

Valor do Documento

6287,50

(=) Valor Cobrado

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347, JARDIM SANTA CANDIDA 13.087-534 - Campinas - SP

Nº do Documento Beneficiário

913-0/4017-7

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02230.782001 00000.274175 8 99200000628750

ACAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

04/11/2024

Nº do Documento

30810/1

Espécie Doc

DV

Acerto

N

Data de Processamento

04/11/2024

Carteira

17

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Atuada

Valor Moeda

Data de Vencimento

04/12/2024

Agência / Código do Beneficiário

2913-0/4017-7

Nosso Número

22307820000000274-

(=) Valor do Documento

6287,50

(=) Desconto / Abatimento

(*) Moeda / Multa

(=) Valor Cobrado

Assinatura de Responsabilidade do Beneficiário

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

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000 - GUAIRA-SP

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:18:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090223078200100000274175899200000628750

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 120.404

NOSSO NUMERO 22307820000000274

CONVENIO 02230782

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.287,50

VALOR COBRADO 6.287,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.B50.C18.9F4.282.6E4

=====

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.



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

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

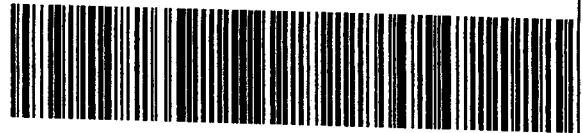
DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 003.492

Série: 1 FL:1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3524.1221.0476.9300.0148.5500.1000.0034.9214.9205.0125

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

135242823222952 - 04/12/2024 18:16:30

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

04/12/2024

DATA DA SAÍDA

04/12/2024

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 2.265,00 04/12/2024 |

CÁLCULO 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	2.265,00
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	2.265,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS									

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
557	DRAMIN B6 DL TAKEDA	90183929	0102	5102	AP	300.0000	7,5500	2.265,00	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													

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 1113566	
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.	

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 04/12/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 2.265,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 003.492

SÉRIE: 1 FL:1 / 1



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370516484811641
05/12/2024 16:55:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205190447952750745
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.265,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/12/2024 - 16:39:50

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
CHAVE PIX: 21047693000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 00000000000130116608
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: 05/12/2024 - 16:39:51

=====

DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: 1.DF9.B41.209.DEF.A3F

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 DIPA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.214,21 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.029.961
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIPA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.029.961
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1244 6720 6200 0115 5500 1000 0299 6110 0301 8921

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

135242823896305 - 04/12/2024 19:45:28

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/12/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/12/2024
Valor R\$ 3.214,21

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
3.214,21	385,71	0,00	0,00	0,00	0,00	3.214,21
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	3.214,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA
7 Volumes

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
780	(649) SOL. DE CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2431721 Qt: 2 Val: 26/05/26 FCI:C24BF958-8095-4FDB-B5E7-6EA4CFEAAD45	30049099	500	5102	CX	2	74,2000	148,40	148,40	17,81			12,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2432483 Qt: 1 Val: 30/08/26 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	89,0000	89,00	89,00	10,68			12,00	
2706	BROMOPRIDA 10MG 2 BLT 10 CAP-LG/EMS G- Lote: 4G3224 Qt: 10 Val: 17/07/26	30049045	000	5102	CX	10	3,5200	35,20	35,20	4,22			12,00	
1456	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML HIPOLABOR G+ Lote: LL-133/24 Qt: 8 Val: 30/06/26 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	500	5102	CX	8	87,6000	700,80	700,80	84,10			12,00	
413	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD TRANS X 1 ML BLAU G+ PMC: 3.14 Lote: 24072050 Qt: 34 Val: 30/06/26 FCI:67905B03-7B9B-4BD9-B25D-D5AE06893198	30049099	500	5102	CX	34	2,5709	87,41	87,41	10,49			12,00	
2452	OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML BLAU G- Lote: 24111113 Qt: 15 Val: 15/10/26 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	CX	15	143,5600	2.153,40	2.153,40	258,41			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1113566#APOIO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#1113566#APOIO
Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 301622
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 134,99 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205190513289446168
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.214,21
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/12/2024 - 16:40:05

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 00000000000130028364
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: 05/12/2024 - 16:40:06

=====

DOCUMENTO: 120502
AUTENTICACAO SISBB: C.C00.8D2.D41.17D.64C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 807528

SÉRIE 1

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 807528

SERIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8075 2810 4317 9735

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246344117397 05/12/2024 10:18:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/12/2024

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 05/12/2024 800,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

800,96

VALOR DO ICMS

96,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

800,96

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

800,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0,00

0,00

800,96

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

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,54

PESO LÍQUIDO

2,54

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
31470	BETAMETASONA 4MG/ML 50AMP 1ML GEN-FRESEN (Fornecedor: 2681, Lote: 78TF2739, Qtde: 2 ,Data Fab: 19/06/2024, Data Val: 19/06/20-26)	30043290	000	6108	CX	2	249,0000	498,00	498,00	59,76		12,00	
25927	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN. - NEO QUIMICA (PORT.344/98) (Fornecedor: 1113, Lote: B2-3B1318, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049084	500	6108	CX	10	0,4560	4,56	4,56	0,55	0,00	12,00	0,00
22524	HIDROGEL C/ALGINATO ALLY GEL 25G-CASEX (Fornecedor: 1003, Lote: 002HG24B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2027)	30059090	000	6108	UND	10	7,6130	76,13	76,13	9,14	0,00	12,00	0,00
29932	OMOPREL 40MG 56CAPS-BELFAR (Forneced- dor: 1829, Lote: 094544, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049069	000	6108	CX	4	9,8600	39,44	39,44	4,73		12,00	
33412	QUETIAPINA 25MG 30CP REV.GEN-CIMED (Forneced- dor: 1666, Lote: 2419223, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049069	000	6108	CX	7	3,0900	21,63	21,63	2,60	0,00	12,00	0,00
26380	DICLOF.SODIO 75MG 100AMP 3ML GEN-HYPOFAR (Fornecedor: 4219, Lote: 24071018, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/20-26)	30039047	000	6108	CX	2	80,6000	161,20	161,20	19,34	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P3V1 R27P2V1 #11
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 38,39
Pedido: 778030
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: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVA DE IMPOSTO

COM RECURSO

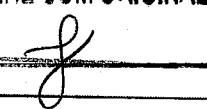
PROCESSO Nº 13/2022

CONVÊNIO Nº 03/2022

FONTE: () FEDERAL

(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205190534517379482
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$800,96
TARIFA: R\$7,92
DATA: 05/12/2024 - 16:40:19

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: 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: 05/12/2024 - 16:40:20
=====

DOCUMENTO: 120503
AUTENTICACAO SISBB: 2.77E.701.C71.9F1.879
=====

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.

Londricir

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosier
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.437.468

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 1200 3392 4600 0192 5500 1000 4374 6814 0112 8571

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 SUJEITO TRIBUTÁRIO

28743-1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240377339475 06/12/2024 11:12:18

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

06/12/2024

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

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 06/12/2024 R\$ 840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

840,00

VALOR DO ICMS

100,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

221,17

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

840,00

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

840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

72,000

PESO LÍQUIDO

72,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

23829 SORO GLICOSADO 10% 500ML (FRASCO) COD-1510033 UN
 FRESENIUS cProdANVISA=1004101070169 PMC=0,00
 Lote=74TC1083 Qtd=120 Fab=03/03/2024 Val=03/02/2026
 Cod Barras (cEan): 7897947706576

NCM/SH

30049099

CST

500

CFOP

6108

UNID.

UN

QUANT.

120

VALOR

UNITÁRIO

7,00

VALOR

TOTAL

840,00

BC

ICMS

840,00

VALOR

ICMS

100,80

ALIQ.

ICMS

12

VLH APROX.

TRIBUTOS

221,17

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

CONFERE COM ORIGINAL

7897947706576

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$50,40.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 1040298 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
 PEDIDO Nº 1113566
 Val aprox dos tributos R\$ 221,17 (26,33%) Fonte: IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(23829) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 50,40. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 17 / 12 / 2024

Nome: Paula

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205190607364458511

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$840,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 05/12/2024 - 16:40:59

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi

CNPJ: 339.246/0001-92

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 16:40:59

=====

DOCUMENTO: 120504

AUTENTICACAO SISBB: 3.485.DA8.886.358.2BF

=====

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.

Londrícia

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Röscler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.437.467

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 1200 3392 4600 0192 5500 1000 4374 6716 2568 4250

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240377338301 06/12/2024 11:11:44

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

06/12/2024

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

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 06/12/2024 R\$ 1.037,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.037,52

VALOR DO ICMS

124,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TIRIBUTOS

346,22

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.037,52

VALOR DO PRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.037,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

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	VLIR APROX. TRIBUTOS
22804	COLETOR PERFUROCORTANTE 03 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=9733 Qtd=60 Fab=26/08/2024 Val=26/08/2029 Cod Barras (cEan): 7898951599512	48191000	000	6108	UN	60	2,1050	126,30	126,30	15,16	12	48,84
24515	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 03 COD-39 UN MADEITEX cProdANVISA=0080950310006 PMC=0,00 Lote=100624DR Qtd=12 Fab=10/06/2024 Val=10/06/2027 Cod Barras (cEan): 7898903991166	90183921	000	6108	UN	12	1,9900	23,88	23,88	2,87	12	7,66
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	2,2850	27,42	27,42	3,29	12	8,80
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1921 Qtd=60 Fab=30/12/2023 Val=30/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	60	9,4300	565,80	565,80	67,90	12	186,54
27825	ESPARADRAPO CAPA 5CMX4,5MT C-802672.. RL CREMER cProdANVISA=0080245210327 PMC=0,00 Lote=6729435H Qtd=48 Fab=26/08/2024 Val=26/08/2026 Cod Barras (cEan): 7891800276527	30051030	000	6108	RL	48	6,1275	294,12	294,12	35,29	12	94,38

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 13/20205/12

CONVÊNIO Nº 03/2022

FONTE: () FEDERAL

MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$62,26.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1040116 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: YLARAMARINI Conf: WANDERLEI
PEDIDO Nº1114250
Val aprox dos tributos R\$ 346,22 (33,37%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(24515, 24516, 28051) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 62,26. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 10/12/24
Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205190650920043029
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.037,52
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/12/2024 - 16:40:59

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 16:41:00

=====

DOCUMENTO: 120505
AUTENTICACAO SISBB: 4.001.D20.AFA.F77.809

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 003.491

Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.047.693/0001-48

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

3524.1221.0476.9300.0148.5500.1000.0034.9113.5156.7558

Protocolo de autorização

135242823221937 - 04/12/2024 18:16:22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

04/12/2024

DATA DA SAÍDA

04/12/2024

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 5.744,00 04/12/2024 |

CÁLCULO 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	5.744,00
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	5.744,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - EMITENTE		0			
ENDEREÇO		1 - DESTINATÁRIO					
		MUNICÍPIO					
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
237	CATETER INTRAVENOSO N.20	90183925	0102	5102	UN	1000.0000	0,8400	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1815	AGULHA DECARTAVEL 40X12	90183925	0102	5102	UN	10000.0000	0,0580	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
228	ALGODAO HIDROFILO 500GRS	30059090	0102	5102	RL	50.0000	11,1000	555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
563	EQUIPO MACRO-GOTAS C/INJETOR LATERAL SLIP	90183925	0102	5102	UN	3000.0000	0,7200	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	FITA CREPE 19X50	90183925	0102	5102	RL	100.0000	2,7500	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
481	TUBO A VACUO AZUL	90183925	0102	5102	UN	200.0000	0,4200	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	TUBO A VACUO 6ML AMARELO	90183925	0102	5102	UN	800.0000	0,5500	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2510	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA	90183925	0102	5102	UN	500.0000	0,1500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2075	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO CX C/50	90183925	0102	5102	CX	100.0000	3,5500	355,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
656	TUBO A VACUO ROXO 4ML	90183925	0102	5102	UN	1000.0000	0,3800	380,00	0,00	0,00	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	RESERVADO AO FISCO
APOIO 1114250	
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.	

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		Valor Total: 5.744,00	NF-e No: 003.491 53 SÉRIE: 1 FL:1 /1
Emissão: 04/12/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205190705370555747
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.744,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/12/2024 - 16:41:00

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
CHAVE PIX: 21047693000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 00000000000130116608
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: 05/12/2024 - 16:41:01

=====

DOCUMENTO: 120506
AUTENTICACAO SISBB: C.CBF.CA7.E8D.94D.2FB

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.295,53

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SANTA CASA DE MISERICORDIA DE) PEDIDO: N° do Pedido

NF-e N° 000.030.904 SÉRIE: 1

VIVA FARMACEUTICA SA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA 1

N° 000.030.904 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

CHAVE DE ACESSO 3124 1210 4473 5500 0187 5500 1000 0309 0410 2540 9020

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131246344145704 - 05/12/2024 10:27:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0020896250067 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CÓDIGO 001392 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 05/12/2024 10:26

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14.790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/12/2024 18:00:00

MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX (17) 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	030904-1/1														
VENCIMENTO:	05/12/2024														
VALOR:	5.295,53														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.295,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.295,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF MG CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38

ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPÍ
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - N° RMS: 1036700490023 LT: 403899 Val: 28/02/2027 Qtd: 2	0	30049099	740	6108	CX	2,00	2.647,7644	5.295,53		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 6.017,65

Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 722,12

Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 5.295,53.

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

195.53

CONFERE COM ORIGINAL

(5.100,00)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3

Número(s) do(s) Pedido(s): 037966

Cotação N° 1113566

Trib. Aprox. R\$:712,25 Federal e R\$:370,69 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .

Alvará do cliente: 17406/4382022 Validade: 08/02/2025

Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.

RESERVADO AO FISCO

55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241205190744150839668
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.295,53
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/12/2024 - 16:41:00

=====

PAGO PARA: Viva Farmaceutica
CNPJ: 10.447.355/0001-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3297 - CONTA: 00000000000000273163
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: 05/12/2024 - 16:41:01

=====

DOCUMENTO: 120507
AUTENTICACAO SISBB: 2.944.AE4.430.1AB.CC8

=====

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
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 93.177
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0931 7713 0708 1240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
135242822157477 04/12/2024 16:38:39

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

ENDEREÇO
SEM ENDEREÇO Nº 872
MUNICÍPIO
GUAIARA

BAIRRO/DISTRITO
SEM BAIRRO

CEP
14.790-000

DATA DA EMISSÃO
04/12/2024

I OUT=001 Venc=04/12/2024 Valor=1.435,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE		0,00	172,27	0,00	1.435,60
VALOR DO SEGURO		0,00	0,00	0,00	1.435,60
VALOR SOCIAL		0,00	0,00	0,00	1.435,60
VALOR TOTAL		0,00	0,00	0,00	1.435,60
Razão Social		HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
Endereço		AV INGLATERRA N. 40			
Município		UBERLANDIA			
UF		MG			
Inscrição Estadual		0015881100069			
CNPJ/CPF		11.872.656/0001-10			
Data da Emissão		04/12/2024			
Valor do Produto		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor do Frete		0,00	0,00	0,00	0,00
Valor do Seguro		0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Social		0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total		0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total dos Produtos		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60
Valor Total		1.435,60	0,00	0,00	1.435,60</

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205190825659549615
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.435,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/12/2024 - 16:41:01

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 16:41:01

DOCUMENTO: 120508
AUTENTICACAO SISBB: A.0A8.1A4.301.14B.DE6

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
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241205190904231189058
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.997,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/12/2024 - 16:41:01

=====

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 16:41:02

=====

DOCUMENTO: 120509
AUTENTICACAO SISBB: 0.E89.B9B.83C.7F9.5EF

=====

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		MISSÃO: 05/12/2024	
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
DATA DE RECEBIMENTO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU	
Total NF: 1.984,00		NF-e Nº: 73377 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 belive MEDICAL	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 73.377 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3124.1232.7578.2400.0105.5500.1000.0733.7710.1551.3506 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 131246344069491 - 05/12/2024 10:08:02
--	---	--	--

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 05/12/2024
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872	Bairro/DISTrito JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 05/12/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:08:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA/DUPLICATAS 73377/1 - 05/12/24 - 1984,00			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.984,00		VALOR DO ICMS 238,08		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.984,00	
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 1.984,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO AV 10. 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO			CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,2960	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
				PESO LÍQUIDO 3,2960	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODOTO 3493 30049061	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NEOCAINA PESADA (Bupivacaína+glicose) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALLA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA Modelo: HOSPITALAR Lote: 50018744 - 03/09/2026 Qtde: 8,00 Número da FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33	500 6108	CX	8,0000	248,0000	0,0000	1.984,00	1.984,00	238,08	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	
D 1105338-BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 4297 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. avendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo CMS destino: R\$ 1984,00/ ICMS Destino: R\$ 119,04 (100% em 2020) /	
RESERVADO AO FISCO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205190944924345835
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.984,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/12/2024 - 16:41:03

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 00000000000000241170
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: 05/12/2024 - 16:41:04

=====

DOCUMENTO: 120510
AUTENTICACAO SISBB: 1.67E.B70.F9F.81D.A14

=====

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		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 261634	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	2.108,01
		DATA DE EMISSÃO:	05/12/2024
		SÉRIE 1	

 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 1 - SAÍDA 1 Nº 261634 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3124 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2616 3414 8543 2917 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	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246344355668 05/12/2024 11:43:45
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110		CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		05/12/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO JARDIM PAULISTA		CEP 14.790-000	
MUNICÍPIO Guaira		UF SP		PAIS Brasil	
FONE/FAX (17)3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:43:43	

FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
NÚMERO FATURA 261634		2.108,01		0,00		2.108,01	
DUPLICATA							

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/12/2024	2.108,01						

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	
Transferencia bancaria, Carteira Digital		2.108,01					
VALOR TROCO							

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.108,01		84,32		0,00		0,00		0,00		2.108,01	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		379,44	
										2.108,01	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
RAZÃO SOCIAL ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		REMETENTE								21.384.167/0001-73	
ENDEREÇO RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA		MUNICÍPIO Belo Horizonte								INSCRIÇÃO ESTADUAL 0024636830016	
QUANTIDADE 10		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
						0		40,000		40,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS		CÓDIGO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO		NCM/SH		ORIGEM		CPC		UNID		QTDE		VLR UNIT		PESO		VLR TOTAL		VLR IPI		VLR ICMS		VLR IPI		VLR ICMS		VLR IPI		VLR ICMS		VLR IPI	
8195012		LUA DE PROCEDIMENTO NITRILICA		40151900		1/00		6108		CX		100,0000		21,0801						2.108,01		379,44		2.108,01		84,32		0,00		4,00		0,00			
		AZUL SEM PO TAM- M CX C/100																																	
		UNIDADES																																	
		LT:NTE-SRI19/24 MM Fab:30/06/24 Val:																																	
		30/06/29 CX:100																																	

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTACAO 1114250 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta 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\$ 295,12 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.\nValor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 295.12	RESERVADO AO FISCO
63	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205191026008738203
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.108,01
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/12/2024 - 16:41:03

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 16:41:05

=====

DOCUMENTO: 120511
AUTENTICACAO SISBB: 3.667.E65.C67.79B.C9E

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
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205191118693730424
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.221,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/12/2024 - 16:41:03

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens
CNPJ: 51.421.995/0001-03
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0444 - CONTA: 0000000000001164732
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: 05/12/2024 - 16:41:04

=====

DOCUMENTO: 120512
AUTENTICACAO SISBB: B.A2C.6D8.262.40A.9D2

=====

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 MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.862 SÉRIE 001
EMISSION: 05/12/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 5.612,24		
DATA DE RECEBIMENTO	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 000.001.862 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3524 1251 4219 9500 0103 5500 1000 0018 6214 0001 8610
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO DA UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242829045192 05/12/2024 08:47:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124477234115	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 05/12/2024
ENDEREÇO R 24, 872 *****		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/12/2024
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)3332-7000		UF SP	HORA DA SAÍDA 08:47:26

N.º DUPLICATA	VENÇ.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENÇ.	VALOR
001	06/12/2024	5.612,24			

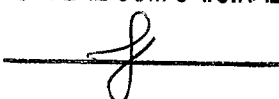
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.612,24					

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	PIS ST	COT.	COT. ST	COFINS	COFINS ST	OUTROS
4681	TRIEX AGUA SANITARA _C_ 1LITRO	28289019	0102	5102	PC	120,00	2,39	286,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4127	CICLO ALCOOL GEL SACHE REFIL_CICLOFARMA _C_ 800ML	38089429	0102	5102	PC	36,00	11,50	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4483	FIBRA DE LIMPEZA_VERDE.GD_MULTIUSO_250X100X03_FLORA_(C_20X10)	68053090	0102	5102	PC	60,00	1,06	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1565	SACO DE LIXO BCO 200 LTS_P_5_C_100	39232910	0102	5102	PC	20,00	65,80	1.316,00	0,00	0,00	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	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	0,00	0,00
129	SACO DE LIXO 60 LTRS _C_ 100	39232910	0102	5102	PCT	50,00	18,00	900,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AG: 0444 C/C 116473-2 Trib aprox R\$: 1.195,14 Federal e 1.010,20 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940 Vendedor: VICTOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205191156605352049
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.612,24
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/12/2024 - 16:41:04

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens
CNPJ: 51.421.995/0001-03
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0444 - CONTA: 0000000000001164732
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: 05/12/2024 - 16:41:05

=====

DOCUMENTO: 120513
AUTENTICACAO SISBB: E.E64.F45.189.D4D.1EE

=====

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.



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

Nº. 000.014.075
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1200 8574 9200 0560 5500 1000 0140 7510 3298 2973

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

135242847508448 - 06/12/2024 17:23:32

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

06/12/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/12/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/12/2024
Valor R\$ 1.065,60

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	1.065,60
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140,S/N

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	ALI ICM
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Pé: 19,54 Desc: 62,13% Lote: 0063404A Qt: 144 Val: 30/01/26	30051030	060	5405	UN	144	7,4000	1.065,60	7,4000	1.065,60	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

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 1114250
PD: 3296779 FICHAS 1/1 4 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:1114250

Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 44,76 Estadual: R\$ 0,00 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: 11/12/24

Nome: Carla

69



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370615442564251
06/12/2024 16:36:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241206185556538602033
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.065,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/12/2024 - 16:26:00

PAGO PARA: Sogamax Distribuidora de Produtos Fa
CNPJ: 857.492/0001-36
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0155 - CONTA: 0000000000000968358
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/12/2024 - 16:26:00

DOCUMENTO: 120601
AUTENTICACAO SISBB: C.553.10E.4CA.4C0.FB6

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		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 261726	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 4.046,30	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 05/12/2024	

 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 1 Nº 261726 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3124 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2617 2619 9821 3790 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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		05/12/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO JARDIM PAULISTA		CEP 14.790-000	
MUNICÍPIO Guaira		UF SP		PAIS Brasil	
FONE/FAX (17)3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:16:12	

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
261726	4.046,30	0,00	4.046,30

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/12/2024	4.046,30						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria, Carteira Digital	4.046,30		

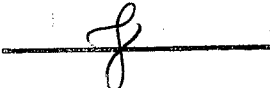
CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.046,30		485,56	0,00		0,00	4.046,30	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS	485,56
						VALOR TOTAL DA NOTA	4.046,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		REMETENTE							21.384.167/0001-73
ENDEREÇO RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA		MUNICÍPIO Belo Horizonte						UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0024636830016
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
2	CAIXA		0	14,560	14,560				

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CRF	QDOR	UNID	QTD	VLR UNIT	DESCO	VLR TOTAL	VLR IPI	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALICOTAS ICMS	ALICOTAS IPI
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML LT:BG-019/24 Fab:10/09/24 Val:31/08/26 CX:11, LT:BG-028/24 Fab:02/10/24 Val:30/09/26 CX:9	30039099	0/00	6108	CX	20,0000	123,5500		2.471,00	296,52	2.471,00	296,52	0,00	12,00	0,00
1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML LT:AA-068/24 Fab:16/08/24 Val:31/07/26 CX:6	30042069	0/00	6108	CX	6,0000	262,5500		1.575,30	189,04	1.575,30	189,04	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTACAO 1113566 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 4598,07 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 4046,30 - vr. Do ICMS R\$ 551,77. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241206185643111109237
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.046,30
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/12/2024 - 16:26:11

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 00000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/12/2024 - 16:26:13

=====

DOCUMENTO: 120602
AUTENTICACAO SISBB: 5.BB9.0C6.FFF.289.FCA

=====

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 1.846.938. EMISSÃO: 06/12/2024 VALOR TOTAL: 1.129,00 DESTINATÁRIO: 004199-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-200-GUAIRA-SP		NF-e 1.846.938 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

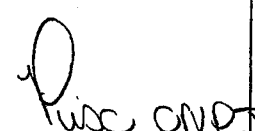
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1.846.938 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3524 1208 1895 8700 0130 5500 1001 8469 3819 0417 2810
			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 135242842161549 06/12/2024 09:39:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.189.587/0001-30	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (004199)		48.341.283/0001-61	06/12/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-200	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX (17) 3332-7000	HORA DA SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 06/12/2024 1.129,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 1.129,00	VALOR ICMS 203,22	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.129,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 360,78	TOTAL DA NOTA 1.129,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 52.661.634/0002-70	
ENDEREÇO R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 111.091.280.118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 47,700	PESO LÍQUIDO 47,700		

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	V.APROX. TRIBUTOS	
112446	FIBRA NAO RISCA AZUL SCOTCH PT 2	68053090	000	5102	PT	10	6,34	63,40	63,40	11,41	18	19,94	
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN	68053090	000	5102	UN	60	0,72	43,20	43,20	7,78	18	13,59	
112894	PANO / SACO ALVEJADO (RB 9-PRATA) UN Cód. Barras: 7898947871431	63052000	000	5102	UN	50	4,04	202,00	202,00	36,36	18	69,23	
113631	PANO MICROFIBRA AMARELO 40X40 NOBRE C/2 Cód. Barras: 7909930016682	63071000	000	5102	UN	50	3,72	186,00	186,00	33,48	18	58,50	
112807	PANO MICROFIBRA AZUL 30X30 CAEBI UND	63071000	000	5102	UN	100	2,44	244,00	244,00	43,92	18	76,74	
112808	PANO MICROFIBRA VERDE 30X30 CAEBI UND	63071000	000	5102	UN	100	2,44	244,00	244,00	43,92	18	76,74	
113689	PANO MICROFIBRA VERMELHO 30X30 CAEBI UND	63071000	000	5102	UN	60	2,44	146,40	146,40	26,35	18	46,04	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.LÍQUIDO: 47,700 P.BRUTO: 47,700 CUBAGEM: 0,12195 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA TELEFONE: 17 3332-7000 ENT: R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA / SP PC107 OC APOIO - 1109182 PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 417281 VENDEDOR: 0072 SEU PEDIDO: APOIO ORC.053058 COD. CLIENTE: 04199 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K Trib aprox RS: 157.56 Federal, 203.22 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	 73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241206185753795501692

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.129,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 06/12/2024 - 16:27:26

PAGO PARA: R B Quality

CNPJ: 8.189.587/0001-30

CHAVE PIX: 08189587000130

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1011 - CONTA: 000000000000387105

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/12/2024 - 16:27:27

DOCUMENTO: 120604

AUTENTICACAO SISBB: 1.944.F2E.2CF.4E3.E95

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.

		GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Av Dos Macons, 475 Bairro: Jardim Ramos 14783-167 Barretos - SP Fone: (17)3322-0059		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 14.444 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 204.221.936.119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 09.460.388/0001-88		CNPJ 09.460.388/0001-88	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO Guaira		FONE / FAX (017)3332-7000		UF SP		DATA EMISSÃO 07/11/2024	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO Guaira		FONE / FAX (17)3332-7000		UF SP		DATA DA SAÍDA 07/11/2024	
FATURA/DUPLICATAS 14444/1 - 06/12/24 - 1350,00		Cálculo do imposto BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.350,00		VALOR DO ICMS 243,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.350,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.350,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL AV GOUVEIA TRANSPORTES E LOGIS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT 0		PLACA DO VEÍCULO 18.636.145/0001-49	
ENDEREÇO RUA HUMAITA, 705		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.201.712.117	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE 1		MARCA 1		PESO BRUTO 0,0000	
PESO LÍQUIDO 0,0000		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO 34177		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO (+) CORTISONAL 100MG C/50 AMP		VALOR 1.350,00	
30043290		Principio Ativo: SUCCTINATO SODICO DE HIDROCORTISONA Lote: 2403277 - 31/01/2026 Qtd: 500.00 Numero da FCI: E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926 / CEST: 13.001.00		500 5102		UN 500,0000	
2.7000		0,0000		1.350,00		1.350,00	
243,00		0,00		18,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 1095628 == HORARIO ENTREGA SEG A SEX 07:00 AS 17:00 /		RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: <i>08/11/24</i> Nome: <i>Carla</i>	
--	--	---	--

75

BANCO DO BRASIL		001-9	Comprovante de Entrega	
Beneficiário GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - Av Dos Macons,475 - BARRETOS/SP - 09.460.388/0001-88			Ag./Cod. Beneficiário 0031-0 / 1089-935	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 33787080000005623	
Vencimento 06/12/2024	N. do Documento 14444/1NFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.350,00	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL		001-9		
Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO			Vencimento 06/12/2024	
Beneficiário GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - Av Dos Macons,475 - BARRETOS/SP - 09.460.388/0001-88			Agência / Código Beneficiário 0031-0 / 10899-35	
Data do Documento 07/11/2024	No. do Documento 14444/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/11/2024
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 0,00 COBRAR MULTA DE R\$ 27,00 PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE VENCIMENTO. NÃO RECEBER APOS A DATA AGENDADA PARA PROTESTO.			Nosso Número 33787080000005623	
			Valor do Documento 1.350,00	
			(-) Desconto / Abatimento	
			(-) Outras Deduções (Abatimento)	
			(+) Mora / Multa	
			(+) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP			Cod. Interno: 00000404 CNPJ: 48341283000161	
Sacador / Avalista:			Autenticação Mecânica	
			Recibo do Pagador	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03378.708006 00005.623178 7 99220000135000	
Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO			Vencimento 06/12/2024	
Beneficiário GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - Av Dos Macons,475 - BARRETOS/SP - 09.460.388/0001-88			Agência / Código Beneficiário 0031-0 / 10899-35	
Data do Documento 07/11/2024	No. do Documento 14444/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/11/2024
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 0,00 COBRAR MULTA DE R\$ 27,00 PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE VENCIMENTO. NÃO RECEBER APOS A DATA AGENDADA PARA PROTESTO.			Nosso Número 33787080000005623	
			Valor do Documento 1.350,00	
			(-) Desconto / Abatimento	
			(-) Outras Deduções (Abatimento)	
			(+) Mora / Multa	
			(+) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP			COD. INTERNO: 00000404 CNPJ: 48341283000161	
Sacador / Avalista:			Código de Barra	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:58
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090337870800600005623178799220000135000

BENEFICIARIO:

GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 09.460.388/0001-88

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	120.605
NOSSO NUMERO	33787080000005623
CONVENIO	03378708
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.350,00
VALOR COBRADO	1.350,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7FC.D23.111.182.520

=====

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

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

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

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

Recebemos de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/11/2024 - Valor Total da NF-e: 444,00 - Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Endereço: RUA 24, 872 - JD PAULISTA - GUAIRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000.027.209

Série: 0001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**INJEMED**
MEDICAMENTOS ESPECIAIS

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº: 000.027.209
Série: 0001


CHAVE DE ACESSO
31241123664355000180550010000272091396617040
Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246276414938 - 05/11/2024 08:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0026603000032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
23664355000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48341283000161	DATA DA EMISSÃO 05/11/2024
ENDEREÇO RUA 24	NÚMERO 872	BAIRRO / DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 1733327000	ISCRÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA / ENTRADA 05/11/2024
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA 08:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 444,00	VALOR DO ICMS 53,28	BC CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF-REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 2,88	V. TOTAL PRODUTOS 444,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF-DEST. 26,64	V. TOT. TRIB. 0,00	VALOR DA COFINS 13,32	VALOR TOTAL DA NOTA 444,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA SemFrete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
585	POLIDOCANOL 0,5%-2ML (Lote: 056P05A Fab: 24/09/2024 Val: 23/09/2025)	39139090	000	6107	UN	20,00	4,2000	84,00	84,00	10,08	0,00	12,0000	0,00
588	POLIDOCANOL 1%-10ML-FR (Lote: 040P1F Fab: 02/09/2024 Val: 01/09/2025)	39139090	000	6107	UN	20,00	18,0000	360,00	360,00	43,20	0,00	12,0000	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto N.: 36941 Valor: R\$ 444,00
Vencimento: 06/12/2024 - Ordem de Compra: 1089185 - Pedidos com boleto bancário, protestado 15 dias após o não pagamento - Quantidade de caixa: 01 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$26,64 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 05/11/24

Nome: Carla

78



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03250.740002 00007.101173 6 99220000044400				Recibo do Pagador
Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61	Data de Vencimento 06/12/2024		Agência/Código do Beneficiário 1632-2/65527-9		
Nome do Beneficiário / Endereço INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA R FLAVIO MARQUES LISBOA 400 SLJ - BARREIRO 30640-050 BELO HORIZONTE MG		CNPJ 23.664.355/0001-80	Nosso Número 00032507400000007101				
Uso do Banco	Nr. do documento 36941	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/11/2024	(-) Valor Pago 444,00		
							Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03250.740002 00007.101173 6 99220000044400				
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 06/12/2024					
Nome do Beneficiário INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA		CNPJ 23.664.355/0001-80	Agência/Código do Beneficiário 1632-2/65527-9				
Data do Documento 01/11/2024	Nr. do documento 36941	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/11/2024	Nosso Número 00032507400000007101		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Valor do Documento 444,00		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00		
JUROS: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 06/12/2024					(+/-) Juros/Multa 0,00		
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 07/12/2024					(-) Valor Cobrado 444,00		
PROTESTAR 15 DIAS APOS O VENCIMENTO NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITACAO DE BOLETOS							

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



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

79

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:58
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090325074000200007101173699220000044400

BENEFICIARIO:

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS

NOME FANTASIA:

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

CNPJ: 23.664.355/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 120.606

NOSSO NUMERO 32507400000007101

CONVENIO 03250740

DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 444,00

VALOR COBRADO 444,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.9A4.62A.2D8.353.033

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

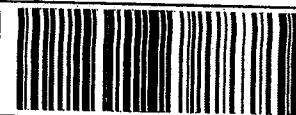
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 750303

SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 750303
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7503 0317 7774 0862

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

135242833473080 05/12/2024 14:38:33

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
05/12/2024

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 05/12/2024 1.498,62

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
1.498,62	183,36	0,00	0,00	1.498,62
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				1.498,62

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE
8

MARCA
CAIXA

NÚMERO

PESO BRUTO

19,01

PESO LÍQUIDO

19,01

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
34716	CLARITROMICINA IV 500MG 1 FAM GEN-GUFIC I MANDALA (Fornecedor: 4604, Lote: GLC14N09, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2025)	30042029	200	5102	CX	50	22,5184	1.125,92	1.125,92	135,11	0,00	12,00	0,00
32873	SOL.DE GLICOSE 5% 100ML 50FR-ECOFIAC BRA (Fornecedor: 3048, Lote: 24402038A2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/- 2027)	30049099	500	5102	CX	2	157,0000	314,00	314,00	37,68		12,00	
36402	PARACETAMOL 750MG 480CP-PRATI (Fornecedor: 9706, Lote: 24113N, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/ 08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049045	500	5102	CX	1	58,7000	58,70	58,70	10,57	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

#R38V2 R35P18V6 #11

Pedido: 751117

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: 0,04

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

G3370615442564251
06/12/2024 16:53:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241206194727343615492
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.498,62
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/12/2024 - 16:51:41

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: 00000000000000293571
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: 06/12/2024 - 16:51:43

DOCUMENTO: 120607
AUTENTICACAO SISBB: D.95E.A5B.637.5FC.396

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 28/11/23-1 NF-e Nº 000.091.456 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.091.456 fl. 1 / 1 SÉRIE 001 CHAVE DE ACESSO 3124 1204 3425 9500 0203 5500 1000 0914 5610 0190 1566 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 131246347676872 06/12/2024 16:22:32 NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE 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 ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX (17)33327-0000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 06/12/2024 DATA SAÍDA / ENTRADA DATA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA 91456 2.599,40 0,00 2.599,40 DUPLICATAS 001 05/01/2025 2.599,40

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 2.599,40 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 BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT FLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 48.740.351/0002-46 ENDEREÇO AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627670020 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 1,480 PESO LÍQUIDO

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.	ICMS ST	ICMS ST SUBST.	ICMS ST ST	ICMS ST SUBST. ST	ICMS ST ST SUBST.	ICMS ST ST SUBST. ST
12633	ATENSINA 150mg 30cpr "M" MAWDSLEYS - C.P. ANVISA 1583200030027 - PMC: R\$12,99 - LOTE: 240431 - QTD: 10,00 - FAB: 01/03/2024 - VAL: 31/03/2027 -	10,00		12,90	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35105	BICARBONATO DE SODIO 100g "S" - C.P. ANVISA 1055303470049 - PMC: R\$82,36 - LOTE: 374695 - FAB: 01/08/2024 - VAL: 30/08/2027 -	5,00		8,30	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45757	DUPHASTON 10mg 28cpr "M" - C.P. ANVISA 1055303470049 - PMC: R\$82,36 - LOTE: 374695 - QTD: 2,00 - FAB: 01/05/2024 - VAL: 30/04/2029 -	2,00		81,20	162,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36616	IBUPROFENO 600mg 20cpr "GENÉRICO" - C.P. ANVISA 1256801610013 - PMC: R\$18,71 - LOTE: 58369276 - QTD: 5,00 - FAB: 01/08/2023 - VAL: 30/08/2025 -	5,00		15,00	75,00	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: 01/10/2023 - VAL: 30/09/2026 -	1,00		2.191,50	2.191,50	0,00	0,00	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 ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476/C/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 190156 -- Alvara: 351740601-881-000001-1-6 OC 1113566 DIFAL R\$ 151,46 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 832,85 RESERVADO AO FISCO 83



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370916435895281
09/12/2024 16:48:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209183018028939138
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.599,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/12/2024 - 16:43:17

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1229 - CONTA: 00000000000000695475
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 16:43:17

=====

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: C.D11.71E.AFC.C41.E6B

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.

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 12/12/2024	
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 13.11.2024	Nº do Documento 000538283-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 13.11.2024	Nosso Número 109/00384969-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 440,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 10.02.2025					(-) 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

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 12/12/2024	
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 13.11.2024	Nº do Documento 000538283-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 13.11.2024	Nosso Número 109/00384969-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 440,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 10.02.2025					(-) 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





Consultas - Emissão de comprovantes

G3351217017529351
12/12/2024 17:05:50

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083849698293580127350009299280000044000

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 121.201

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 440,00

VALOR COBRADO 440,00

NR. AUTENTICACAO 5.C28.88C.6D8.A1E.71F

Central de Atendimento BB

0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 05/12/2024 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Total NF: 1.102,68 Volume: 15 NF-e
Numero Pedido: 12381535 N: 32797 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº 32.797 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
RUA 15 DE NOVENBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
3524.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0327.9711.2381.7189
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
135242828331995 - 05/12/2024 08:02:13

NATUREZA DA OPERACAO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRICAO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSAO 05/12/2024

ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAIDA 05/12/2024

MUNICIPIO Guaira FONE/FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRICAO ESTADUAL HORA DA SAIDA 08:02:10

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRICAO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICIPIO UF FONE/FAX

FATURA/DUPPLICATAS
32797/1 - 05/12/24 - 1102,68

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.102,68	198,48	0,00	0,00	1.102,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.102,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICIPIO RIO CLARO UF SP INSCRICAO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 15 ESPECIE volumes MARCA NUMERACAO PESO BRUTO 112,5000 PESO LIQUIDO 112,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRICAO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	OUTROS	TOTAL
40576 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 ECO BCO Lote: 726-24 - 20/11/2029 Qtde: 150,00 Portaria: RDC 4656 Lista: DESCARTAVEIS Numero da FCI:	000 5102	RI	150,0000	7,3512	0,0000 0,0000%	1.102,68	1.102,68	198,48 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

11/12/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES 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 1114250 / Pedidos de Venda utilizados: 8739

RESERVADO AO FISCO

88



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371617149860861
16/12/2024 17:16:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241216193635519574238
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.102,68
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/12/2024 - 17:01:05

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 17:01:05

DOCUMENTO: 121601

AUTENTICACAO SISBB: 8.357.7E2.349.6CE.B92

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: 04/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.233,08 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe N°. 000.098.650
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02

CENTRO - 27175-000

PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900

www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.098.650
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3324 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0986 5011 5030 4373

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

233240253796982 - 04/12/2024 17:32:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/12/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/12/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:32:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/12/2024
Valor R\$ 2.233,08

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
2.164,57	259,74	0,00	0,00	0,00	0,00	2.233,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,34	2.233,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330			SUMARE	SP	671495090114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	Volumes			33,750	33,750	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34940	ATADURA CREPE N/EST 08CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 102024 Qt: 10 Val: 30/09/29 FCI:560A8D37-4471-4707-99C5-3EB8BDF6AA64	30059090	500	6108	PCT	10	4,8400	48,40	48,40	5,81			12,00	
34942	ATADURA CREPE N/EST 12CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 092024 Qt: 20 Val: 31/08/29 FCI:5F2558C0-EB1E-4257-B1B8-EEA461FEF593	30059090	500	6108	PT	20	6,7430	134,86	134,86	16,18			12,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 102024 Qt: 20 Val: 30/09/29 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	20	9,0720	181,44	181,44	21,77			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 102024 Qt: 2 Val: 30/09/28	90211020	040	6108	CX	2	34,2550	68,51	0,00	0,00			0,00	
34977	CAMPO OPERATORIO N/EST 45X50 CM S/RX EUROPA C/50 POLAR FIX HOSP Lote: 062024 Qt: 24 Val: 30/05/29	30059090	000	6108	PT	24	70,4600	1.691,04	1.691,04	202,92			12,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM MEDSONDA Lote: 78774 Qt: 100 Val: 30/11/28	90183929	000	6108	UN	100	0,8562	85,62	85,62	10,27			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1114250
PD: 15029961 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 7 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA: PDC#1114250#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\$ 93,79 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Valor Dispensado R\$ 9,34

(A) Venda para consumo final

(B) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010

(C) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 129,88

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1º, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

90



RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.098.650
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0986 5011 5030 4373

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240253796982 - 04/12/2024 17:32:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241216193831180625342
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.233,08
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/12/2024 - 17:01:14

PAGO PARA: Medicamentar Hospitalar

CNPJ: 31.378.288/0001-66

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000000061581

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: 16/12/2024 - 17:01:15

=====

DOCUMENTO: 121602

AUTENTICACAO SISBB: 3.AF6.8E6.7DE.A0C.5C0

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.

20743.1

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1452	
			Código de Verificação 6BBQUQF5Q	
			Emissão da NFS-e 02/12/2024 16:51	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	11.078.254/0001-49	Inscrição	3026400
Nome/Razão Social:	RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA		
Endereço	Doutor Aniloel Nazareth		
Complemento:			
CEP:	15070-230	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
E-mail:	nrcontabil@terra.com.br	UF:	SP
		Número:	4338
		Bairro:	Jardim Estrela
		País:	Brasil
		Telefone:	(17)3227-8588

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Endereço:	RUA 24		
Complemento:			
CEP:	14790-000	Município:	GUAIRA
E-mail:		UF:	SP
		Número:	872
		Bairro:	JARDIM PAULISTA
		País:	Brasil
		Telefone:	

Atividade Econômica	
11.02.00 / 11.02.00 - Vigilância, Segurança Ou Monitoramento De Bens, Pessoas E Semoventes.	

Discriminação do Serviço	
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 30 DE NOVEMBRO 2024 ENVIAR DEPOSITO PARA O BANCO SICRED (748) AG: 3003 C/C: 0524-6, TITULAR: RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA OU PIX: 11078254000149	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços			Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra			Valor do Serviço	27.367,20
Código A.R.T.			Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN		1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação		0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional		(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal			Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência		12/2024	Base de Cálculo	27.367,20
Município Prestação		GUAIRA - SP	Aliquota	4,00
Município Incidência		GUAIRA - SP	ISSQN	1.094,69
ISSQN a Reter		(X) Sim () Não	Valor Líquido	26.272,51

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

CONFERE COM ORIGINAL



93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241216193846563077199
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$26.272,51
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/12/2024 - 17:01:24

PAGO PARA: Rsp Seguranca e Vigilancia Patrimoni
CNPJ: 11.078.254/0001-49
CHAVE PIX: 11078254000149
INSTITUICAO: 03065046 COOP SICREDI NOROESTE SP
AGENCIA: 3003 - CONTA: 0000000000000058246
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: 16/12/2024 - 17:01:26

=====

DOCUMENTO: 121603
AUTENTICACAO SISBB: A.3C4.9A5.307.66C.E0F

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		067 1 3 5	
EMISSION: 16/12/2024		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
		Total NF: 964,00	NF-e Nº: 326582 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 326.582 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524.1204.1928.7600.0138.5500.1000.3265.8210.1003.3850 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 135242951765283 - 16/12/2024 16:18:24	
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	
ENDEREÇO R 24, 872		DATA EMISSÃO 16/12/2024	
MUNICÍPIO Guaira		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	
FONE / FAX (017)3332-7000		CEP 14790-000	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		UF	
FONE / FAX			
FATURA/DUPLICATAS 326582/1 - 16/12/24 - 964,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 964,00		VALOR DO ICMS 173,52	
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 964,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		CÓDIGO ANNT	
QUANTIDADE 1		PLACA DO VEÍCULO	
ESPÉCIE		UF SP	
MARCA		CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50	
NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115	
PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CODIGO PRODOTO 22157 30042099	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO (+) BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5ML UNIREZ Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: ROCURONIO, BROMETO Modelo: CX-C/ 25 FA Lote: 2443843 - 30/11/2026 Qtd: 4.00 Número da FCI:	000 5102	CX 4,0000 241,0000 0,0000 964,00 964,00 173,52 0,00 18,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 11228 // Local Entrega: N ---- / Obs: BANCO DO BRASIL AG 3359-6, C/C 25002-3 Id 1113566 - Pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 129,66 Federal Fonte: IBPT /	
RESERVADO AO FISCO	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331809455174951
18/12/2024 09:47:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241217180715880280879
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$964,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/12/2024 - 16:11:13

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2024 - 16:11:14

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: 7.DF7.81D.D23.E77.7F5

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.

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

QUÍMPEL

QUÍMICO E PAPEL

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000008024 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1133 9432 2900 0119 5500 1000 0080 2410 0180 9304
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242643166168 18/11/2024 17:29:12

Natureza da operação
Venda mercadorias

Inscrição Estadual
124035729111

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

33.943.229/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24, 872 PARANOÁ

Município
GUAÍRA

FONE / FAX

17) 3332-7000

464

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Bairro / Distrito
JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

Inscrição Estadual

Data da Emissão

18/11/2024

Data da Saída

18/11/2024

Hora da Saída

17:29:06

FATURA

1 1048.50

18/12/2024

18/12

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

1.048,50

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

1.048,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

4916	PERFEX LARANJA 28X40 600 PANOS	63071000	0/500	5405	UN	8	69,90	559,20	0,00	0,00	0,00	0
4831	PERFEX VERDE 28X40 600 PANOS	63071000	0/500	5405	UN	7	69,90	489,30	0,00	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LANÇADO

Data: 18/11/2024

Nome:

Roseli

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Pedido 000015527

VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:141.02 Est:188.73 Mun:0.00 Fonte:IBPT 96A549

Reservado ao Fisco

RECEBIDO
18/11/2024
Weslei Marques

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

21476 - 18/11

97

Beneficiário A D C MAGRI		Agência/Código do Beneficiário 0825/2730286		Motivo da não entrega:	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE...		Nosso número 000000008841-2		Mudou-se	Ausente Não existe nº indicado
Vencimento 18/12/2024	Nº do Documento 8024/1	Aceite N	Valor do Documento 1.048,50	Recusado	Não procurado Falecido
Recebi(emos) o boleto de característica acima	Data	Assinatura	Data	Desconhecido	Endereço insuficiente Outros
			Entregador		

Banco 033-7		RECIBO DO PAGADOR			
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC		Vencimento 18/12/2024			
Beneficiário A D C MAGRI		Agência/Código do Beneficiário 0825/2730286			
EST. VALDOMIRO LOPES, 236 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP		CPF/CNPJ 33.943.229/0001-19			
Data do Documento 18/11/2024	Nº do Documento 8024/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/11/2024	Nosso número 000000008841-2
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Qtd Moeda	xValor	(=) Valor do documento 1.048,50
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO): QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 05 DIAS COBRAR APOS VENCIMENTO 2% MULTA E 0.05 MORA AO DIA Mora diária: R\$ 0.52 Multa: R\$ 20.97					(-) Desconto
					(-) Outras deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
N.F.: 8024					

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872, PARANOÁ, JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAÍRA - SP

CPF/CNPJ: 48341283000161

000000464

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha do Pagador

Destaque aqui

Banco 033-7		03399.27303 28600.000005 08841.201018 3 99340000104850			
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC		Vencimento 18/12/2024			
Beneficiário A D C MAGRI		Agência/Código do Beneficiário 0825/2730286			
EST. VALDOMIRO LOPES, 236 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP		CPF/CNPJ 33.943.229/0001-19			
Data do Documento 18/11/2024	Nº do Documento 8024/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/11/2024	Nosso número 000000008841-2
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Qtd Moeda	xValor	(=) Valor do documento 1.048,50
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO): QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 05 DIAS COBRAR APOS VENCIMENTO 2% MULTA E 0.05 MORA AO DIA Mora diária: R\$ 0.52 Multa: R\$ 20.97					(-) Desconto
					(-) Outras deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872, PARANOÁ, JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAÍRA - SP

CPF/CNPJ: 48341283000161

000000464

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Destaque aqui



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321816404510701
18/12/2024 16:44:04

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:44:04
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399273032860000000508841201018399340000104850

BENEFICIARIO:

ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME

NOME FANTASIA:

ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME

CNPJ: 33.943.229/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME

CNPJ: 33.943.229/0001-19

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	121.801
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.048,50
VALOR COBRADO	1.048,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.72C.883.C19.367.E1B

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.

QUÍMPEL

QUÍMICO E PAPEL

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000008023 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1133 9432 2900 0119 5500 1000 0080 2310 0180 7711
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242643152035 18/11/2024 17:27:55

Natureza da operação
Venda mercadorias

Inscrição Estadual
124035729111

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

33.943.229/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 872 PARANOÁ

Município
GUAIRA

Fone / Fax

17) 3332-7000

464

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Bairro / Distrito

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

UF

SP

Inscrição Estadual

Data da Emissão

18/11/2024

Data da Saída

18/11/2024

Hora da Saída

17:27:48

FATURA

I 6955.00

18/12/2024

18/12

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

6.955,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

6.955,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

-

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

4466

PAPEL INTERFOLHA 20X21 CEL
1.000 FOLHAS INTERPEL

48181000

0/500

5405

PCT

500

13,91

6955,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 18/11/2024

Nome:

Rauli

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Pedido 000015528

VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:935.45 Est:1.251.90 Mun:0.00 Fonte:IBPT 96A549

Reservado ao Fisco

RECEBIDO

22/11/2024
WESLEI MARQUES

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

21477 - 18/11

100

Beneficiário A D C MAGRI		Agência/Código do Beneficiário 0825/2730286		Motivo da não entrega:	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE...		Nosso número 000000008840-4		Mudou-se	Ausente
Vencimento 18/12/2024		Nº do Documento 8023/1		Recusado	Não procurado
Recebi(emos) o boleto de característica acima		Data		Desconhecido	Falecido
		Assinatura			Outros
				Data	Entregador

Banco Santander 033-7		RECIBO DO PAGADOR			
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC		Vencimento 18/12/2024			
Beneficiário A D C MAGRI		CPF/CNPJ 33.943.229/0001-19			
EST. VALDOMIRO LOPES, 236 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP 15047-421		Agência/Código do Beneficiário 0825/2730286			
Data do Documento 18/11/2024	Nº do Documento 8023/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 18/11/2024	Nosso número 000000008840-4
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do documento 6.955,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO):					(-) Desconto
QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.					(-) Outras deduções/Abatimentos
PROTESTAR APOS 05 DIAS					(+) Mora/Multa/Juros
COBRAR APOS VENCIMENTO 2% MULTA E 0.05 MORA AO DIA					(+) Outros Acréscimos
Mora diária: R\$ 3.48 Multa: R\$ 139.10					(=) Valor Cobrado
N.F.: 8023					

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24,872, PARANOÁ, JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAÍRA - SP

CPF/CNPJ: 48341283000161

000000464

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha do Pagador

Destaque aqui

Banco Santander 033-7		03399.27303 28600.000005 08840.401015 1 99340000695500			
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC		Vencimento 18/12/2024			
Beneficiário A D C MAGRI		CPF/CNPJ 33.943.229/0001-19			
EST. VALDOMIRO LOPES, 236 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP 15047-421		Agência/Código do Beneficiário 0825/2730286			
Data do Documento 18/11/2024	Nº do Documento 8023/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 18/11/2024	Nosso número 000000008840-4
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do documento 6.955,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO):					(-) Desconto
QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.					(-) Outras deduções/Abatimentos
PROTESTAR APOS 05 DIAS					(+) Mora/Multa/Juros
COBRAR APOS VENCIMENTO 2% MULTA E 0.05 MORA AO DIA					(+) Outros Acréscimos
Mora diária: R\$ 3.48 Multa: R\$ 139.10					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24,872, PARANOÁ, JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAÍRA - SP

CPF/CNPJ: 48341283000161

000000464

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Destaque aqui

JOL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927303286000000508840401015199340000695500

BENEFICIARIO:

ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME

NOME FANTASIA:

ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME

CNPJ: 33.943.229/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME

CNPJ: 33.943.229/0001-19

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 121.802

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.955,00

VALOR COBRADO 6.955,00

NR.AUTENTICACAO 8.247.7DD.C03.2C9.7D1

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 Ben 28/11/24 R\$: 2.084,51; boleto Ben 18/12/24 R\$: 2.084,51

DATA DE RECEBIMENTO: 11-11-2024 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Luciano de S. Nunes dos Santos* DATA EMISSÃO: 08/11/2024 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.169,02 NF-e Nº 016249 SÉRIE 1

ALFA
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 016249
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 1121 3687 5900 0100 5500 1000 0162 4915 0003 4439
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242543524673 - 08/11/2024 10:14:37
CNPJ: 21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24.872 S N
MUNICÍPIO: Guaira
CEP: 14790000
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 08/11/2024
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 11/11/2024
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

BARRO/DISTRITO: Centro
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
FATURA 001 VENCTO 28/11/2024 VALOR 2.084,51 FATURA 002 VENCTO 18/12/2024 VALOR 2.084,51

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
4.169,02	750,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,52	4.060,50
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	108,52	0,00	206,01	99,30	4.169,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 CODIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 5 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 261,000 PESO LÍQUIDO: 260,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	28289011	000	5101	BB	1,0000	373,2000	373,20	373,20	67,16	0,00	18,00	0,00
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	559,0000	559,00	577,17	103,89	18,17	18,00	3,25
1016	ALFA DUO SOFT 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	348,3000	348,30	348,30	62,66	0,00	18,00	0,00
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	2,0000	1.380,0000	2.780,00	2.870,35	516,86	90,35	18,00	3,25

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

2 CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

LANÇADO
Data: 08/11/2024
Nome: *Korh*

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED. LOJA: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA; RESERVADO AO FISCO:
21364-0811
103



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 016249/B		Vencimento 18/12/2024	
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 18/12/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 6,95 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/210985-5	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.084,51	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12420 10985.507150 25165.531051 7 99340000208451

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 18/12/2024
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
Data do Documento 08/11/2024	Nº do Documento 016249/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2024	Nosso Número 24/210985-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 2.084,51
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 18/12/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 6,95 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



204

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:44:04
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124201098550715025165531051799340000208451

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 121.803

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.084,51

VALOR COBRADO 2.084,51

=====

NR.AUTENTICACAO F.4D1.9BB.7AD.381.17E

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

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000016865
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000016865
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO
59.920.132/0001-84

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

CHAVE DE ACESSO
3524 1159 9201 3200 0184 5500 0000 0168 6515 7759 9319

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
135242641048365

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

ENDEREÇO
Rua 24 n 872

MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO/DISTRITO
Jardim Paulista

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
14790000

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
18/11/2024 14:40:34

DATA SAÍDA/ENTRADA
18/11/2024 14:40:34

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 18-12-2024 Valor: 3.162,38 |

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		0,00	VALOR ICMS		0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR ICMS ST		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.162,38
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		3.162,38		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
NAO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

FRETE POR CONTA
0-Emitente
1-Destinatário
MUNICÍPIO

CODIGO ANTT
0

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004014V	ID-Liss/Coombs (4x12) 1969330505 (MAR/26)	38221300	040	5102	CT	2	1.295,50	2.591,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
009260V	ID-Diluent 2 (2x100ml) 1972461701 (OUT/26)	38221300	040	5102	UN	2	285,69	571,38		0,00	0,00	0,00	0,00	0
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
(Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013) e Portaria Conjunta CGECF n 012023, Instrução Normativa n 21452023, Instrução Normativa n 4752004 e Instrução Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS (0,65%)=R\$ 20,56 COFINS (3%)=R\$ 94,87 CSLL (1%)=R\$ 31,62 IRRF (12%)=R\$ 37,95 Pedido:16863

RESERVADO AO FISCO

ARMAZENAMENTO REFRIGERADO
(ARMAZENAMENTO 2º A 8ºC)
CLIENTES: ARMAZENAR PRODUTOS REFRIGERADOS
EM TEMPERATURA DE 2º A 2ºC APÓS RECEBIMENTO
DA MERCADORIA.

306

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02753.491006 01012.501175 5 99340000316238	
Local de Pagamento:					
ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					
Cedente					
PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84					
Data do Documento:		No. do Documento		Espécie Doc.	
18/11/2024		16865		DM	
Aceite		Aceite		Data Processamento	
NÃO		NÃO		18/11/2024	
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda	
		17		R\$	
Quantidade		(x) Valor		3.162,38	
Instruções:					
VALORES EM REAIS					
COBRAR MORA DE R\$ 3,16 POR DIA DE ATRASO					
Sacado :					
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra					
Rua 24, n 872					
Guaíra Jardim Paulista SP					
14790-000					

Vencimento 18/12/2024
Agência/Código Cedente 3131-3/2753491
Nosso Número 2753491 0001012501
(=) Valor do Documento 3.162,38
(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

48.341.283/0001-61

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02753.491006 01012.501175 5 99340000316238	
Local de Pagamento:					
ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					
Cedente					
PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84					
Data do Documento:		No. do Documento		Espécie Doc.	
18/11/2024		16865		DM	
Aceite		Aceite		Data Processamento	
NÃO		NÃO		11/18/2024	
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda	
		17		R\$	
Quantidade		(x) Valor		3.162,38	
Instruções:					
VALORES EM REAIS					
COBRAR MORA DE R\$ 3,16 POR DIA DE ATRASO					
Sacado :					
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra					
Rua 24, n 872					
Guaíra Jardim Paulista SP					
14790-000					

Vencimento 18/12/2024
Agência/Código Cedente 3131-3/2753491
Nosso Número 2753491 0001012501
(=) Valor do Documento 3.162,38
(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

48.341.283/0001-61



18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:44:04
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601012501175599340000316238

BENEFICIARIO:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 121.804

NOSSO NUMERO 27534910001012501

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.162,38

VALOR COBRADO 3.162,38

NR.AUTENTICACAO 4.ABE.3E9.4AE.20C.174

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.

108



Chave de Acesso da NFS-e

3517406221575399300014000000000008624120366062547

Número da NFS-e
86Competência da NFS-e
02/12/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
02/12/2024 09:58:47Número da DPS
86Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
02/12/2024 09:58:47

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 15.753.993/0001-40	Inscrição Municipal -	Telefone (17) 9975-8575
Nome / Nome Empresarial 15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO		E-mail COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM	
Endereço 19, 827, CENTRO		Município Guaíra - SP	CEP 14790-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		E-mail -	
Endereço 24, 872, JARDIM PAULISTA		Município Guaíra - SP	CEP 14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Guaíra - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 400,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 400,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241218181442404686309
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$3,96
DATA: 18/12/2024 - 16:43:05

=====

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 18/12/2024 - 16:43:06

=====

DOCUMENTO: 121805
AUTENTICACAO SISBB: A.B43.7AD.1E3.103.37C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME RUA TIRADENTES, 242 CENTRO CRAVINHOS - SP CEP: 14.140-000 Fone: (16) 2122-8814		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA ☐ 1 1 - SAIDA ☒ No: 003.528 Série: 1 FL:1 /1		CONTROLE DO FISCO 									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			CHAVE DE ACESSO DA NF-e e PV CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3524.1221.0476.9300.0148.5500.1000.0035.2811.8874.8074										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 279031717111	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.047.693/0001-48	Protocolo de autorização 135242971672624 - 18/12/2024 09:58:29										
DESTINATÁRIO REMETENTE													
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA EMISSÃO 18/12/2024								
ENDEREÇO RUA 24 N.872			BAIRRO/DISTRITO PARANOA		CEP 14.790-000								
MUNICÍPIO GUAIRA			FONE / FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
FATURA 001 R\$ 545,00 18/12/2024 													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 545,00											
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 545,00								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE ☐ 1 - DESTINATÁRIO ☒		CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO								
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
685	BENZILPENICILINA 4ML	90183929	0102	5102	AP	100.0000	5,4500	545,00	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 													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES APOIO 1125152								RESERVADO AO FISCO					
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.													
Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 18/12/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 545,00													
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e No: 003.528 SÉRIE: 1 FL:1 /1									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241218190435247479926
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$545,00
TARIFA: R\$5,39
DATA: 18/12/2024 - 16:43:05

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: 18/12/2024 - 16:43:06

=====

DOCUMENTO: 121806
AUTENTICACAO SISBB: D.D85.43E.CDF.7F6.2A5

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

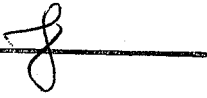
 Cirurgica Cravinhos	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME RUA TIRADENTES, 242 CENTRO CRAVINHOS - SP CEP: 14.140-000 Fone: (16) 2122-8814	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA ☒ No: 003.527 Série: 1 FL:1 /1	CONTROLE DO FISCO 
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3524.1221.0476.9300.0148.5500.1000.0035.2714.0605.5140	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 279031717111	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.047.693/0001-48	Protocolo de autorização 135242971670934 - 18/12/2024 09:58:22

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA EMISSÃO 18/12/2024
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO PARANOA		DATA DA SAÍDA 18/12/2024
ENDEREÇO RUA 24 N.872		CEP 14.790-000		HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 R\$ 973,00 18/12/2024
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	973,00
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	973,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO ☒		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA					

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
370	AGULHA DESCARTAVEL 25X 0,70	90183926	0102	5102	CX	2000.0000	0,0580	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
451	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	90183926	0102	5102	CX	2000.0000	0,0580	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
452	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	90183926	0102	5102	CX	10000.0000	0,0580	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1223	MASCARA LARINGEA N.2,0	90183926	0102	5102	UN	2.0000	17,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
481	TUBO A VACUO AZUL	90183926	0102	5102	UN	300.0000	0,4200	126,00	0,00	0,00	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		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES APOIO 1125143			
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.			

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		Valor Total: 973,00		NF-e No: 003.527 113	
Emissão: 18/12/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				SÉRIE: 1 FL:1 /1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241218190504681034630
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$973,00
TARIFA: R\$9,63
DATA: 18/12/2024 - 16:43:06

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: 18/12/2024 - 16:43:07

=====

DOCUMENTO: 121807
AUTENTICACAO SISBB: F.EB0.8C7.4AF.022.5F9

=====

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

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosier
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.439.002
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 1200 3392 4600 0192 5500 1000 4390 0216 6272 2545

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240393384248 19/12/2024 10:29:17

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

19/12/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAÍRA-SP

FONE/FAX
(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

19/12/2024

R\$ 754,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

754,40

VALOR DO ICMS

90,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

248,73

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

754,40

VALOR DO FRETTE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

754,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

28051

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR

NCM/SH

90181990

CST

700

CFOP

6108

UNID.

PCT

QUANT.

80

VALOR UNITÁRIO

9,43

VALOR TOTAL

754,40

BC ICMS

754,40

VALOR ICMS

90,53

ALIQ. ICMS

12

VLR APROX. TRIBUTOS

248,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

18/12

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

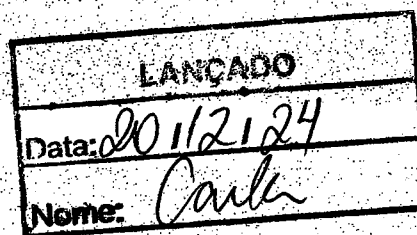
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$45,26.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1047303 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: YLARAMARINI Conf: VICTORHUGO
PEDIDO Nº 1125143
Val aprox dos tributos R\$ 248,73 (32,97%). Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(28051) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 45,26. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO



JJS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241218190604247620251
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$754,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/12/2024 - 16:43:06

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/12/2024 - 16:43:07

=====

DOCUMENTO: 121808
AUTENTICACAO SISBB: 2.3FA.D58.443.6D7.773

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.

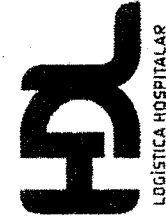
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

116

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AV INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405-050



DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
1 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 521.737
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 8726 5600 0110 5500 1000 5217 3718 7097 5188
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
131246372500371 18/12/2024 11:26:55
CNPJ
11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
RUA/PAÇO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
MUNICÍPIO
SEM ENDEREÇO Nº 872
FONE/FAX
SEM BAIRRO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
14.790-000
DATA DA EMISSÃO
18/12/2024

A VISTA
1 OUT=001 Venc=18/12/2024 Valor=1.058,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PREÇOS		1.058,80	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		CST		040		V. TOTAL		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO ICMS		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO SEGURO		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		CST		040		V. TOTAL		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO ICMS		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO SEGURO		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		CST		040		V. TOTAL		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO ICMS		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO SEGURO		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		CST		040		V. TOTAL		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO ICMS		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO SEGURO		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		CST		040		V. TOTAL		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO ICMS		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO SEGURO		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		CST		040		V. TOTAL		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO ICMS		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO SEGURO		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		CST		040		V. TOTAL		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO ICMS		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO SEGURO		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		CST		040		V. TOTAL		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO ICMS		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO SEGURO		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		CST		040		V. TOTAL		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO ICMS		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO SEGURO		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		CST		040		V. TOTAL		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO ICMS		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO SEGURO		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		CST		040		V. TOTAL		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO ICMS		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO SEGURO		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		CST		040		V. TOTAL		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO ICMS		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
VALOR DO SEGURO		0,00		V. DESCONTO		0,00		V. ICMS		0,00		V. ICMS		0,00		V. IPI AL. ICMS	
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CNPJ/CPF		23.246.316/0001-63		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO		RIO CLARO		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		11.2000 Kg			
QUANTIDADE		3,00		MARCA		ESPECIE		3,00		PESO LÍQUIDO							
CÓD. PROD.		358230245210208		NCM/SH		040		CFOP		6108UN		V. UNITÁRIO		26,47000		V. DESCONTO	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COLÉTOR DE SEGREDORES RS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO H/E 1 400042 358230245210208 CREMER 1 Lote: 2400021343 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 17/09/26 L.9.9999Ref:Rugila:400052		C													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241218190816260177736

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.058,80

TARIFA: R\$0,00

DATA: 18/12/2024 - 16:43:06

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.

CNPJ: 11.872.656/0001-10

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/12/2024 - 16:43:07

=====

DOCUMENTO: 121809

AUTENTICACAO SISBB: 5.775.BB5.71A.14C.E2D

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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.092.120 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.092.120 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3124 1204 3425 9500 0203 5500 1000 0921 2010 0191 4264 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		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 19/12/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		PONE / FAX (17)33327-0000		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		92120	958,16	0,00	958,16
DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/12/2024	958,16			

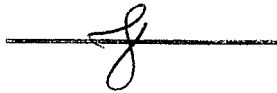
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		958,16	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		958,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG	
ENDEREÇO RUA JOSE AFONSO BARBOSA MELO, 145		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17.463.456/0013-24		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1865693800540			
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 0,580		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
99705	CETOPROFENO 20mg GTS *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1832600970013 - PMC: R\$23,28 - - LOTE: ERA03299 - QTD: 6,00 - FAB: 01/04/2024 - VAL: 30/03/2026 -	30049029	000	6108	FR	6,00	15,47	92,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00, 0,00
60525	NIQUITIN 21mg 7env *M* - C.P. ANVISA 1010701530394 - PMC: R\$125,48 - - LOTE: 35101 - QTD: 7,00 - FAB: 01/09/2024 - VAL: 30/08/2027 -	30044990	000	6108	CX	7,00	123,82	865,34	0,00	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	RESERVADO AO FISCO
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 AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DODECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMÁCIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico - Pedido 191426 -- Alvara: 351740601-861-000001-1-6 ID 1125152 DIFAL R\$ 51,92 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 306,99	

119

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241218191028087762587
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$958,16
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/12/2024 - 16:43:07

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1229 - CONTA: 0000000000000695475
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: 18/12/2024 - 16:43:08

DOCUMENTO: 121810
AUTENTICACAO SISBB: F.743.F0A.4F9.AD3.8FD

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.

CPF/CNPJ do Empregador
48.341.283

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pagar este documento até
20/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124121042605070-7

Tag
48341283 11/2024 MENSAL

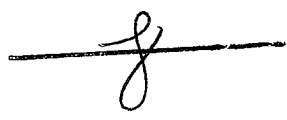
Valor a recolher
93.908,13

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	259	93.908,13	0,00	0,00	0,00	93.908,13
Total Geral:		93.908,13	0,00	0,00	0,00	93.908,13

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

CONFERE COM ORIGINAL



Observações

Data de geração da Guia: 10/12/2024 às 14:05:31 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Consultas - Emissão de comprovantes

G3372008503191141
20/12/2024 09:14:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241219185258969507014
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$93.908,13
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/12/2024 - 16:51:06
COD PRODUTO: 38683468792a41d5afcea326c6a103c8
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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 19/12/2024 - 16:51:07

DOCUMENTO: 121901

AUTENTICACAO SISBB: 4.417.AB4.C2F.4D0.489

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.

28743-2

2012



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000323 - 1

Autenticidade
R1GILR3U

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **05/12/2024**

Data do Serviço: **05/12/2024**

Competência: **12/2024**



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: TELEFONE:
Endereço: **RUA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA**
CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA** UF: **SP**
Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Serviço de Remoção e transporte médico de Urgência referente ao mês de novembro de 2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: **172.16.20.60**
Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 2.229,17**
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	233,34	101,11	466,68	155,56

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	15.556,00	3,0000	466,68	15.556,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.599,31

123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241219185558733384147
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.599,31
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/12/2024 - 16:51:47

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

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

Notificacao enviada em: 19/12/2024 - 16:51:48

=====

DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: 2.B7E.254.DA1.455.F79

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.108,47

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SANTA CASA DE MISERICORDIA DE) PEDIDO: 038355

NF-e
Nº 000.031.275
SÉRIE: 1

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA 1

Nº 000.031.275
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1210 4473 5500 0187 5500 1000 0312 7517 2253 5492

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131246373287808 - 18/12/2024 16:24:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0020896250067 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CÓDIGO 001392 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 18/12/2024 16:23

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14.790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/12/2024 18:00:00

MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX (17) 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	031275-1/1														
VENCIMENTO:	18/12/2024														
VALOR:	5.108,47														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.304,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	195,53	0,00	0,00	5.108,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF MG CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38

ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)	DIVERSOS	2	4,00	4,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - N° RMS: 1036700490023 LT: 403899 Val: 28/02/2027 Qtd: 2		30049099	740	6108	CX	2,00	2.550,0000	5.100,00		0,00	0,00		0,00	,00
000338	FILGRASTIM 300MCG F/A IML 1UNID- FILGRASTINE* - BLAU FARMACEUTICA SA - N° RMS: 1163700580018 LT: 24061318 Val: 06/06/2026 Qtd: 6	894,38	30021590	540	6108	CX	6,00	34,0000	204,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 6.010,18
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 721,22
Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 5.288,96.

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14.790-000, GUAIRA, SP

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE -BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA: 27316-3

Número(s) do(s) Pedido(s): 038355

Nº 1125152

Trib. Aprox. R\$: 713,39 Federal e R\$: 357,00 Estadual Fonte: IBPT ASG7R1.

Alvará do cliente: 17406/4382022 Validade: 08/02/2025

Produto Isento conforme Anexo X item 81/106 RICMS/MG - 2023 e conforme Convênio Confaz 162/94.

RESERVADO AO FISCO

125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241219185635100332943
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.108,47
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/12/2024 - 16:52:17

PAGO PARA: Viva Farmaceutica

CNPJ: 10.447.355/0001-87

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3297 - CONTA: 0000000000000273163

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: 19/12/2024 - 16:52:17

DOCUMENTO: 121903

AUTENTICACAO SISBB: F.2C7.4A0.602.6ED.96A

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 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.030.888 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1244 6720 6200 0115 5500 1000 0308 8810 0310 9006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242977563629 - 18/12/2024 19:24:37		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				44.312.2002/0001-15	
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61		18/12/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
R 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000		
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA		SP	1733327000		

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	18/12/2024
Valor	R\$ 1.063,60

[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI			0-Remetente							12.270.745/0004-00
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33					SUMARE				SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO		
1	Volumes									

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
2548	CLARITROMICINA PO SOL INJ 500MG CX 1 MANDALA/A1 G- Lote: GLC14N07 Qt: 50 Val: 31/07/25	30042029	200	5102	UN	50	21,2720	1.063,60	1.063,60	127,63			12,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL ☒ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PDC#1125152#APOIO PEDIDO DE COMPRA:PDC#1125152#APOIO Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 310177 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 65,94 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241219185653430702447
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.063,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/12/2024 - 16:52:50

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 00000000000130028364
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: 19/12/2024 - 16:52:51

=====

DOCUMENTO: 121904
AUTENTICACAO SISBB: 2.E9C.7C0.28D.ADE.A89

=====

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.



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

30

Código de Verificação de Autenticidade

2T150V4MG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 10:51:07

Chave de Acesso

165787MS1C830UQ1T4HJ9BHREAQ60R0P

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/12/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.860.645/0001-68	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5297-09/22	Cadastro 022684	Nome/Razão Social JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA
Logradouro AV FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 40	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	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 GUAIRA
Logradouro R: 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
		E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 23 E 29 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 3.000,00

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 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
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\$ 90,00	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

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2T150V4MG.

Data

CPF/RG

Assinatura

J29



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382308572661381
23/12/2024 09:23:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172432085732455
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/12/2024 - 15:26:07

PAGO PARA: Jozyane Ribeiro Fuginami Gotto Medic
CNPJ: 47.860.645/0001-68
CHAVE PIX: 47860645000168
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 0000000000000301973
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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 15:26:08

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: 9.8EE.47D.AB2.082.CC9

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.



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

31

Código de Verificação de Autenticidade

KE9EUK7F8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 10:53:12

Chave de Acesso

165788CVBMDH62SXNSD8J6BGIRSLPZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/12/2024
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://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.860.645/0001-68	RG/Inscrição Estadual 5297-09/22	Inscrição Municipal 022684	Cadastro JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA
Logradouro AV FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 40	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	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 GUAIRA
Logradouro R: 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA	750,00	R\$ 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 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630599	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\$ 22,50	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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE JOZYANE RIBEIRO FUGINAMI GOTTO MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KE9EUK7F8.

Data

CPF/RG

Assinatura

J31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172502102864108

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$750,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 20/12/2024 - 15:26:33

PAGO PARA: Jozyane Ribeiro Fuginami Gotto Medic

CNPJ: 47.860.645/0001-68

CHAVE PIX: 47860645000168

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0860 - CONTA: 00000000000000301973

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: 20/12/2024 - 15:26:33

=====

DOCUMENTO: 122002

AUTENTICACAO SISBB: B.EB3.671.23E.78C.09A

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				Número da NFS-e 23	
		MUNICÍPIO DE GUAIRA				Código de Verificação de Autenticidade IY5GE5VSU	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 09:51:01	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 1541202Y2MWNFL9PFH6VPM7PMRLPNCG	
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			
				20/12/2024			
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.049.817/0001-10		169702002	000789885	JPS PANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Av. 35, 339				JARDIM ELISA	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP			SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.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 GUAIRA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
R 24, 872				JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA - SP		3517406		

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 09 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,05,07,10,12,19,21,22 E 24 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 13.500,00	20.250,00	R\$ 20.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 09 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,04,08,11,13,14,18,25 E 29 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 6.750,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		
			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL	
			CONFERE COM ORIGINAL 	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,39%	00000400000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.250,00	R\$ 483,98	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.250,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE JPS PANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IY5GE5VSU .		
Data	CPF/RG	Assinatura
20/12/2024	169702002	J33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172522082034308
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 15:26:59

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 15:27:00

=====

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: E.E24.364.FC9.C21.034

=====

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
0000000010 - 1

Autenticidade
YHYE7Z16

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/12/2024

Data do Serviço: 19/12/2024

Competência: 12/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA ABRAHAO SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: CLINICA ABRAHAO

CNPJ/CPF: 57.710.399/0001-11 IM: 48678

IE: ISENTO

TELEFONE: (17) 9619-1999

Endereço: RUA 12,732 - CENTRO

CEP: 14780-030

Cidade: BARRETOS

UF: SP

Email: LEOBACHELI@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM:

IE:

TELEFONE:

Endereço: RUA R 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 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
DIAS 01 E 03 DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

TOTAL: R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN

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

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

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\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
3.000,00

ALÍQUOTA(%)
2,0100

VALOR ISS(R\$)
60,30

VALOR TOTAL(R\$)
3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.000,00

135

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172541958427607
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 15:27:23

PAGO PARA: Clinica Abrahao
CNPJ: 57.710.399/0001-11
CHAVE PIX: 57710399000111
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000007160546846
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: 20/12/2024 - 15:27:24

=====

DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 2.5B8.75B.F68.CC3.152

=====

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. 000000000051 Série 1, emitido 19/12/2024

Número da Nota - Série
000000000096 - 1

Autenticidade
MLK8-4GRL

Data de Emissão
19/12/2024

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:** **Fone:**
Endereço: RUA R 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 Novembro/2024, na Unidade de Atendimento - Urgência e Emergência da Santa Casa de Guaira/SP, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

ESCALA MEDICA:

04 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 07, 21, 24 e 28

VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

DADOS BANCARIOS:

Banco: 260 - Nubank

Agencia: 0001

Conta: 89624641-1

PIX chave CNPJ: 48.741.955/0001-26

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

Agencia: 0001

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,8400%	170,40	6.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

137



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 0000000000051 Série 1, emitido 19/12/2024

Número da Nota - Série

0000000000096 - 1

Autenticidade

MLK8-4GRL

Data de Emissão

19/12/2024

CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Código da Operação: 001

Tipo da Chave Pix: CPF/CNPJ

Chave Pix: 48741955000126

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172559434187148
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 15:27:41

PAGO PARA: Amsei Saloio Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.741.955/0001-26
CHAVE PIX: 48741955000126
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
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: 20/12/2024 - 15:27:42

=====

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 9.167.35D.4EF.A64.246

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
50
Código de Verificação de Autenticidade
XP0SI343J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 10:19:47
Chave de Acesso
15412479JWD0WJ8W1DR6B2R3FO1AZXIZ

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 20/12/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,08,06,15 E 27 DE NOVEMBRO 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: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota 0,00% Atividade Município 0000040000001 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

RECEBI(EMOS) DE OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XP0SI343J.

Data

CPF/RG

Assinatura

540

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172617048478473
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/12/2024 - 15:28:01

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

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 15:28:01

=====

DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: 6.6E1.4EB.A71.3BF.26F

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

51

Código de Verificação de Autenticidade

5CBZNQGDK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 10:21:03

Chave de Acesso

15412516B13IWOBUEJMPUA8R2CO10X5BP

Informações FiscaisExigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/12/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.163.036/0001-27		166042002	000789114	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 2, 564				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP		(17)3332-8700	OTAVIOASSIS295@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	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. 5 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,07,12,13 E 28 DE NOVEMBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.750,00	3.750,00	R\$ 3.750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

0,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 3.750,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 3.750,00

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\$ 3.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5CBZNQGDK.

Data

CPF/RG

Assinatura

342

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172637112845957
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/12/2024 - 15:28:29

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 15:28:29

=====

DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: 5.15F.071.369.259.E44

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

187

Código de Verificação de Autenticidade

TMW04YF90

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 10:30:50

Chave de Acesso

154126660XR095DUAOIWYPLQID9Q16KR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/12/2024
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
39.895.756/0001-81		159912002	000783718	R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1126			Clinica Santa Marta	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP		(16) 3835-4661	CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 06 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,19,23,24 E 26 DE NOVEMBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA	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

Construção Civil

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\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 135,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.088,25

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 187 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TMW04YF90.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172720321972887
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.088,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 15:28:58

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000352136626
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: 20/12/2024 - 15:28:59

=====

DOCUMENTO: 122008
AUTENTICACAO SISBB: A.3C3.77C.331.46C.73C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

188

Código de Verificação de Autenticidade

XBULBPY38

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 10:31:56

Chave de Acesso

1541268L3QC7OTTWD8EFOO8MB9CVXN6Y

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/12/2024

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
39.895.756/0001-81		159912002	000783718	R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1126			Clinica Santa Marta	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP		(16) 3835-4661	CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	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 12HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,08,12 E 25 DE NOVEMBRO NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA	1.500,00	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

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

3,00%

00000400000001

8630501

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

1 - Sim

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\$ 5.451,00

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 188 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XBULBPY38.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241220172750906817319

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$5.451,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 20/12/2024 - 15:29:31

=====

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 BBDOJ.

=====

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 15:29:33

=====

DOCUMENTO: 122009

AUTENTICACAO SISBB: D.195.51C.969.4F9.852

=====

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

87

Dados do Prestador de Serviço**Omsc Servicos Medicos Ltda**Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (011)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e

20/12/2024 09:28:18

Data de Competência

20/12/2024

Cód. de Autenticidade

4DAD5FCD5

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 Guairá - 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 Numero 872 Número : 872
Complemento : Bairro : Jardim Paulista
CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guairá/ 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 11 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,14,15,17,18,19,20,21,25,26 E 28 DE NOVEMBRO NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 16.500,00

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 12 DE NOVEMBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 18.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.000,00	Total do ISSQN R\$ 360,00		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\$ 18.000,00
Construção Civil				Cód. Obra :		Art. :	

Informações Adicionais

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172803234324843
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 15:29:56

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

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 15:29:58

=====

DOCUMENTO: 122010
AUTENTICACAO SISBB: 5.524.205.A1E.2D7.925

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
88

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
20/12/2024 09:29:50

Data de Competência
20/12/2024

Cód. de Autenticidade
B46FC1E65

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 Numero 872 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 RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 11/2024
VALOR R\$ 8.000,00

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

Detalhamento dos Tributos

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

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	-------------	--------

Informações Adicionais

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172822106601737
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 15:58:56

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD
AGENCIA: 5004 - CONTA: 00000000000010909966
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: 20/12/2024 - 15:58:58

=====

DOCUMENTO: 122011
AUTENTICACAO SISBB: 5.309.DEA.6E3.F36.6B7

=====

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

37

Código de Verificação de Autenticidade

H6HWL7KU1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 10:38:12

Chave de Acesso

1541277SK9NPOU59XU0WZYIHC4702QM

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
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/12/2024

20/12/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.427.599/0001-00		170183050	000790000	CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua 10, 893				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP	(17)3332-8700		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro		Complemento	Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	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.05 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 002,03,12,16 E 17 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 7.500,00	7.500,00	R\$ 7.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.6 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,10,26,28,29 E 30 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	4.500,00	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

0,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

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\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H6HWL7KU1.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172840208733466
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 15:59:13

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Gomes da Silv
CNPJ: 53.427.599/0001-00
CHAVE PIX: 53427599000100
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000342198577
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 15:59:14

=====

DOCUMENTO: 122012
AUTENTICACAO SISBB: 9.F29.2EB.FC4.2C9.4D5

=====

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

49

Código de Verificação de Autenticidade

13GSZEY6S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2024 às 16:21:04

Chave de Acesso

15410079F2S9SDBSDVFZJY85UZYUJF7W

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-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/12/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

51.343.004/0001-03

166552002

000789210

AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 3, 197

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

GUTOPOZATTI@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

ISENTO

SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

finaceiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,07,09,11,12 e 21 de NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 10.500,00	18.000,00	R\$ 18.000,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 06 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,13,15,18,19 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina

2,01%

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 18.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 18.000,00

R\$ 361,80

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\$ 18.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 13GSZEY6S.

Data

CPF/RG

Assinatura

J54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172902795601608
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 15:59:32

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd
CNPJ: 51.343.004/0001-03
CHAVE PIX: 51343004000103
INSTITUICAO: 71328769 SICO08 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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 15:59:33

=====

DOCUMENTO: 122013
AUTENTICACAO SISBB: 1.B2F.C4C.B21.C9E.43F

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

47

Código de Verificação de Autenticidade

46HOZXNSH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2024 às 16:25:37

Chave de Acesso

1541014ZJRC2KK3W5XXDY4HPI0VX03JX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/12/2024

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
51.358.474/0001-40		166573050	000789214	A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
Av. 17, 407			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAÍRA-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
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	17 33327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,20,22,23,24,29 E 30 DE NOVEMBRO 2024	1.500,00	R\$ 10.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 10 DE NOVEMBRO 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

Construção Civil

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

Desconto Condicionado

R\$ 11.250,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 11.250,00

R\$ 226,13

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 46HOZXNSH.

Data

CPF/RG

Assinatura

JSG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172922391454799
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 15:59:58

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

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:00:00

=====

DOCUMENTO: 122014
AUTENTICACAO SISBB: E.8FC.CE6.5A9.4A9.D07

=====

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

57

Código de Verificação de Autenticidade

S50XJZHV5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2024 às 16:42:13

Chave de Acesso

15410403XAGU5I3YSRPT2NVIHRKK536

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/12/2024

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 43.924.932/0001-33 RG/Inscrição Estadual 153662002 Inscrição Municipal 000782264 Cadastro ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome/Razão Social

Logradouro Av. 55B, 88 Complemento Bairro RESIDENCIAL MURAIISHI

CEP 14790-000 Cidade GUAÍRA-SP Telefone (34) 9148-1377 E-mail ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro RUA 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/Pais GUAÍRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 17 33327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
14,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 14 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERÊNCIA DIAS; 03;04;07;13;14;15;17;18;20;21;24;26;27 E 28 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 21.000,00	1.500,00	R\$ 21.000,00
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERÊNCIA DIAS 01;05;12;17 E 19 DE NOVEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.750,00	R\$ 742,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.750,00 x 0,65%)	COFINS (24.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.750,00 x 1,50%)	CSLL (24.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 160,88	R\$ 742,50	R\$ 0,00	R\$ 371,25	R\$ 247,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.227,87

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.328,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$804,38

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S50XJZHV5.

Data

CPF/RG

Assinatura

J58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172942749381671
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$23.227,87
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:00:22

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: 00000000000133842436
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: 20/12/2024 - 16:00:25

=====

DOCUMENTO: 122015
AUTENTICACAO SISBB: 7.A2F.564.96C.089.A61

=====

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

17

Código de Verificação de Autenticidade

10KCJKIIT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2024 às 16:55:27

Chave de Acesso

1541053KUA2Z0IKBB7632YZEDXNIXITZK

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

19/11/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.742.594/0001-72		170902002	000790188	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	ANALUIZAHLENOFERREIRA@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 MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09 E 23 DE NOVEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 11 DE NOVEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 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...	2,01%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 75,38	2 - Não

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.750,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$504,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$100,88		

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME A LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 10KCJKIIT.

Data

CPF/RG

Assinatura

J60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220173048168234109
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:00:42

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.742.594/0001-72
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668282061
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:00:44

=====

DOCUMENTO: 122016
AUTENTICACAO SISBB: E.BCF.B03.B8D.E57.ECA

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

50

Código de Verificação de Autenticidade

SE0PM2GHB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2024 às 17:00:05

Chave de Acesso

1541055ZU8ZVX1LYIYIO3HROSSHA7K7Y

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/12/2024

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
51.710.941/0001-50		167462002	000789388	VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 022, 194				RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP			LARIVICENTE1@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 04 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 05,06,09 e 27 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01PLANTAO DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 26 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	R\$ 135,68	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\$ 6.750,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$907,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$219,38		

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 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SE0PM2GHB.

Data

CPF/RG

Assinatura

162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220173216057640749
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:00:56

PAGO PARA: Vt. Med. Clinica Medica Ltda
CNPJ: 51.710.941/0001-50
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000727075286
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:00:57

=====

DOCUMENTO: 122017
AUTENTICACAO SISBB: 4.91E.F4F.3F8.248.D1C

=====

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		Número da Nota	
			00017656 Data e Hora de Emissão 19/12/2024 16:13:29 Código de Verificação KEKJ-5LGG	
20241219007031266000140				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: --- Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaiara UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 07 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,13,14,19,25,28 E 29 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: 5.250,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,09,20,21,22,27 E 30 DE NOVEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 10.500,00 05359-24 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40 *PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.750,00				
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	15.750,00	2,00%	315,00	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: 10/01/2025;				

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

CONFERE COM ORIGINAL



364

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220173229296782882
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:01:15

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

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:01:16

=====

DOCUMENTO: 122018
AUTENTICACAO SISBB: D.7B3.497.C2A.2FC.389

=====

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
543
Código de Verificação de Autenticidade
MFJB4IWP9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 17:25:21
Chave de Acesso
1541078CK3RJE6XOMCMBNFJT0CL20UW1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2024
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
34.837.826/0001-21
RG/Inscrição Estadual
14164-2002
Inscrição Municipal
000778520
Cadastro
L & M CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro
Rua 16, 800
Complemento
CENTRO
CEP
14790-000
Cidade
GUAÍRA-SP
Telefone
(17)3331-5020
Bairro
CENTRO
E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
RG/Inscrição Estadual
14790-000
Inscrição Municipal
GUAÍRA - SP
Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro
RUA 24, 872
Complemento
JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal
14790-000
Cidade/País
GUAÍRA - 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 01 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE NOVEMBRO DE 2024 - DR MATHEUS BOLSONI	3.000,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.815,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **543** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MFJB4IWP9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

Comprovante Pix

SOBRE A TRANSACAO

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

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 18	
			Código de Verificação QFL2GANGJ	
			Emissão da NFS-e 19/12/2024 16:49	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	55.397.901/0001-50	Inscrição	4137610
Nome/Razão Social:	LARA SPADACIO SERVICOS MEDICOS LTDA		
Endereço	Rua Amaro Duarte da Silva		
Complemento:	APT 29 ANDAR 2		
CEP:	15030-040	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
E-mail:	alvara@medcontabil.com.br		
	UF: SP	Número:	2888
		Bairro:	Jardim Congonhas
		País:	
		Telefone:	(44)3025-2182

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA		
Endereço:	Rua TODOS		
Complemento:			
CEP:	14790-000	Município:	GUAIRA
E-mail:	financeiro@santacasadeguaira.com.br		
	UF: SP	Número:	872
		Bairro:	Guaíra
		País:	Brasil
		Telefone:	

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço		
Serviços médicos prestados pela Dra. Lara Spadacio Referente a 4 plantões de 12 horas - Unidade de atendimento urgência e emergência Nos dias: 01,02,14 E 23 de Novembro/2024 - R\$ 1.500,00 CADA Total: R\$ 6.000,00 Referente a 2 plantões de 6 horas - Unidade de atendimento urgência e emergência Nos dias: 08 e 23 de Novembro/2024 - R\$ 750,00 CADA Total: R\$ 1.500,00 VALOR BRUTO: R\$ 7.500,00 Dados Bancários: CNPJ: 55397901000150 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) Conta: 9705251991 Agência: 0001 Pix: 55.397.901/0001-50	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL 

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	7.500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	7.500,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	7.500,00

Outras Informações
J68

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220173309018017235
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:01:57

PAGO PARA: Lara Spadacio Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.397.901/0001-50
CHAVE PIX: 55397901000150
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000009705251991
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: 20/12/2024 - 16:01:59

=====

DOCUMENTO: 122020
AUTENTICACAO SISBB: 6.665.D72.DC7.A22.F0C

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
DGURDP72Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 11:10:28
Chave de Acesso
154130899E5055XH8ELSTU1JVENE4JKT

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 20/12/2024
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
49.268.039/0001-83
RG/Inscrição Estadual
162592002
Inscrição Municipal
000784401
Cadastro
CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA
Nome/Razão Social
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
Bairro
PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal
14790-000
Cidade/País
GUAIRA - SP
Cod. IBGE
3517406
Telefone
01 733327000
E-mail
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 06 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,06,11,18,20,22 DE NOVEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	9.000,00	R\$ 9.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.06 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,12,19,25,27 E 28 DE NOVEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	4.500,00	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	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	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\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DGURDP72Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220173327520623968
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$13.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:02:15

PAGO PARA: Clinica Medica Camp
CNPJ: 49.268.039/0001-83
CHAVE PIX: 49268039000183
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000271848294
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: 20/12/2024 - 16:02:17

=====

DOCUMENTO: 122021
AUTENTICACAO SISBB: 8.65C.D94.9EF.172.384

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
102
Código de Verificação de Autenticidade
LQH1432UM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 11:43:00
Chave de Acesso
154133063RKZGUBVWV2XXY41VBVJVKOZL

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 20/12/2024
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
49.091.611/0001-81
RG/Inscrição Estadual
162142002
Inscrição Municipal
000784322
Cadastro
MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão Social
JARDIM PALMARES
Logradouro
Av. 51, 98
Complemento
M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM
Bairro
JARDIM PALMARES
CEP
14790-000
Cidade
GUAIRA-SP
Telefone
3517406
E-mail
financeiro@santacasadeguaira.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
RG/Inscrição Estadual
162142002
Inscrição Municipal
000784322
Cadastro
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Nome/Razão Social
JARDIM PAULISTA
Logradouro
RUA 24, 872
Complemento
JARDIM PAULISTA
Bairro
JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal
14790-000
Cidade/Pais
GUAIRA - SP
Cod. IBGE
3517406
Telefone
3517406
E-mail
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE NOVEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,77%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 41,55	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Informações Complementares

BANCO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 0475-8 - CONTA: 32.277-6 - TITULAR: MARIA EDUARDA OLIVERIO.

"Declaro sob as penas da lei que os serviços foram prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando a retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120, Inciso III Parágrafo 2º"

RECEBI(EMOS) DE **MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **102** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LQH1432UM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220173356683550366
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/12/2024 - 16:02:39

PAGO PARA: Maria Eduarda Lelis Servicos Medicos
CNPJ: 49.091.611/0001-81
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000322776
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: 20/12/2024 - 16:02:39

=====

DOCUMENTO: 122022
AUTENTICACAO SISBB: 1.14D.576.BDC.0FA.144

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
31
Código de Verificação de Autenticidade
D1GY61HUI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 11:48:49
Chave de Acesso
1541333KG3LOFOP76J5UWODE21TJJE1A

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 20/12/2024
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
170122002
Inscrição Municipal
000789978
Cadastro
VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão Social
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
Bairro
JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal
14790-000
Cidade/País
GUAIRA - SP
Cod. IBGE
3517406
Telefone
E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,07,08,09 E 10 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA DRA. Verônica Dos Santos Inácio TOTAL: R\$ 9.000,00 Dados Bancários: CNPJ: 53304888000112 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) Conta: 26282784 - 5 Agência: 000 - 1	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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,90	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\$ 9.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D1GY61HUI.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241220173530322872822
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:03:03

=====

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 53.304.888/0001-12
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000262827845
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:03:05

=====

DOCUMENTO: 122023
AUTENTICACAO SISBB: D.CC2.851.E73.940.7EC

=====

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
32
Código de Verificação de Autenticidade
EMGGYOW1W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 11:53:31
Chave de Acesso
154133701R3FSP1Q376UUA16PAE6DUH5

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 20/12/2024
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 170122002	Inscrição Municipal 000789978	Cadastro VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
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	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 3517406
		E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00 DRA. Verônica Dos Santos Inácio	750,00	R\$ 750,00

Dados Bancários:
CNPJ: 53304888000112
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK)
Conta: 26282784 - 5
Agência: 000 - 1

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
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\$ 15,08	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					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EMGGYOW1W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241220173605905653179
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 20/12/2024 - 16:03:23

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 53.304.888/0001-12
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000262827845
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:03:25

=====

DOCUMENTO: 122024
AUTENTICACAO SISBB: D.006.A1C.400.820.5EB

=====

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
86
Código de Verificação de Autenticidade
1XKNKSHX5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 11:31:54
Chave de Acesso
1541324BZURCVTR5SWBH3V3C0NBEV4U

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 20/12/2024
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 40.605.622/0001-68	RG/Inscrição Estadual 149453050	Inscrição Municipal 000781076	Cadastro 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/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 11 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,04,06,08,10,11,13,22,24,25 e 27 de NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 16.500,00 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	17.250,00	R\$ 17.250,00

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 2,48%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 17.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.250,00	Total do ISS R\$ 427,80	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\$ 17.250,00

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 **86** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1XKNKSHX5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220173642372085352
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$17.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:03:41

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente
CNPJ: 40.605.622/0001-68
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000197682847
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: 20/12/2024 - 16:03:43

=====

DOCUMENTO: 122025
AUTENTICACAO SISBB: 9.F72.519.043.57F.721

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)
20/12/2024 09:38:25
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
12/2024
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

E-mail

ISENTA

(17) 3332-7000

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - 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 NOVEMBRO DE 2024 - VALOR: R\$ 39.000,00.

***** 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
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
253,50	1.170,00	0,00	585,00	390,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
39.000,00	0,00	0,00	39.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.170,00	*****	0,00	36.601,50	39.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 5.245,50 Federal e R\$ 1.107,60 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/12/2024 09:38:25

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.

380

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220174052321246804
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$36.601,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:04:08

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:04:10

=====

DOCUMENTO: 122026
AUTENTICACAO SISBB: F.86C.BE7.C44.C4A.C4A

=====

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 127																									
	Série: E																												
	Data Emissão: 19/12/2024																												
	Certificação: 9D7B0-81EFA																												
DADOS DO PRESTADOR																													
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual: Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA N°: 77 Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Compl.: RES. Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19063-733 E-mail: razaoservicosadm@gmail.com Telefone: 1833111666																													
DADOS DO TOMADOR																													
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA Insc. Estadual: ISENTO CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Insc. Municipal: Endereço: R VINTE E QUATRO N°: 872 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.: Município: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000 E-mail: Telefone:																													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																													
DR. MARCELLO GUILMAR SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE NOVEMBRO DE 2024																													
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>VI. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>PLANTÃO MÉDICO REALIZADO</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>22500</td><td>22.500,00</td></tr></table> PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 						Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO	Sim	1,00	22500	22.500,00														
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$																									
PLANTÃO MÉDICO REALIZADO	Sim	1,00	22500	22.500,00																									
<table><tr><td>Valor Tributável: R\$ 22.500,00</td><td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td><td colspan="2">R\$ 22.500,00</td></tr><tr><td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td><td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td><td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo: R\$ 22.500,00</td><td>Alíquota: 3,5589%</td><td>Valor do ISS: R\$ 800,75</td></tr><tr><td>PIS: R\$ 0,00</td><td>COFINS: R\$ 0,00</td><td>INSS: R\$ 0,00</td><td>IR: R\$ 0,00</td><td>CSLL: R\$ 0,00</td><td>Outras Retenções: R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td><td>R\$ 22.500,00</td></tr></table>						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: 3,5589%	Valor do ISS: R\$ 800,75	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
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: 3,5589%	Valor do ISS: R\$ 800,75																								
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 INFORMAÇÕES																													
Mês de Competência: 12/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 19/12/2024 18:30:53 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630502 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:																													
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																													
Impresso em: 19/12/2024 às 18:30:55																													
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 127 Certificação 9D7B0-81EFA 182																									
Assinatura do Recebedor																													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220174105545776781

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$22.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 20/12/2024 - 16:04:37

PAGO PARA: Medleest Ltda

CNPJ: 46.936.804/0001-06

CHAVE PIX: 46936804000106

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001350139891

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: 20/12/2024 - 16:04:39

=====

DOCUMENTO: 122027

AUTENTICACAO SISBB: D.912.AE9.A3A.955.37F

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

151

Código de Verificação de Autenticidade

WK3RGCYQJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 11:00:23

Chave de Acesso

1541301M6YSXP5Q0JT15QK3IOSWDAMN1

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-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/12/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

43.363.919/0001-52

RG/Inscrição Estadual

153033050

Inscrição Municipal

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/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 24 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE NOVEMBRO/2024	31.200,00	R\$ 31.200,00

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

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

R\$ 31.200,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 31.200,00

Total do ISS

R\$ 936,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (31.200,00 x 0,65%)

R\$ 202,80

COFINS (31.200,00 x 3,00%)

R\$ 936,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF (31.200,00 x 1,50%)

R\$ 468,00

CSLL (31.200,00 x 1,00%)

R\$ 312,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 29.281,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 151 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WK3RGCYQJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

384

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220174448449565936
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$29.281,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:05:04

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

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:05:06

=====

DOCUMENTO: 122028
AUTENTICACAO SISBB: 1.BDA.B0E.BCE.B29.609

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
130
Código de Verificação de Autenticidade
F1T3QNVBA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 18:22:03
Chave de Acesso
15411094R5XZK056XIZJ72BISW9ZIP34

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2024
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 29.379.508/0001-24	RG/Inscrição Estadual 132913050	Inscrição Municipal 000775846	Cadastro CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro Av. 21, 547	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-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 GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAÍRA - 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.16 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA NOVEMBRO DE 2024	24.000,00	R\$ 24.000,00

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	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,7314%	00000400000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 655,54	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\$ 24.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 130 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F1T3QNVBA.

Data

CPF/RG

Assinatura

186

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220174532740198979

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$24.000,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 20/12/2024 - 16:05:37

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: 20/12/2024 - 16:05:38

=====

DOCUMENTO: 122029

AUTENTICACAO SISBB: B.98B.D5F.6A8.440.D2C

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

139

Código de Verificação de Autenticidade

78IG2ZTV8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 09:20:12

Chave de Acesso

1541188HX80X362GCVY38HNEB2P7Q2CR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/12/2024

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

Inscrição Municipal

163523050

Cadastro

000784582

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro

Av. 23, 1126

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAÍRA-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/País

GUAÍRA - 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.8 PLANTÕES DE 24 HORAS E 1 PLANTAO DE 12HORAS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE OUTUBRO DE 2024 VALOR: R\$ 11.050,00	11.050,00	R\$ 11.050,00

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

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços

R\$ 11.050,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 11.050,00

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\$ 11.050,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 139 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 78IG2ZTV8.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220174552494637464
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.050,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/12/2024 - 16:06:16

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:06:16

=====

DOCUMENTO: 122030
AUTENTICACAO SISBB: 2.ACC.0AE.427.C41.B83

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRÁ-SPLocal da Prestação
GUAIRÁ - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/12/2024

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

Número da NFS-e

38

Código de Verificação de Autenticidade

CKZD402RO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 10:16:26

Chave de Acesso

1541237CDESFCZ9CS61GBRIHHTBHTTJM

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
52.024.503/0001-09		168032002	000789508	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 55D, 181			CASA	RESIDENCIAL MURAISHI II
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRÁ-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 GUAIRÁ
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRÁ - SP	3517406	

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 PEDIATRIA NO MÊS DE NOVEMBRO/2024	7.800,00	R\$ 7.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

2,00%

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 7.800,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 7.800,00

R\$ 156,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CKZD402RO.

Data

CPF/RG

Assinatura

190

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220174615012589553
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:06:46

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000109302553
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: 20/12/2024 - 16:06:47

=====

DOCUMENTO: 122031
AUTENTICACAO SISBB: 3.C7B.6B9.C63.79A.62F

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
186
Código de Verificação de Autenticidade
BVQCJK0CH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 10:29:19
Chave de Acesso
1541262OZXOKLOMRAP8WQ6XFH8R62WM

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 20/12/2024
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 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual 159912002	Inscrição Municipal 000783718	Cadastro R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento Clínica Santa Marta	Bairro CENTRO	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP
Telefone (16) 3835-4661	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 NOVEMBRO 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 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
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\$ 225,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%) R\$ 48,75	COFINS (7.500,00 x 3,00%) R\$ 225,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.500,00 x 1,50%) R\$ 112,50	CSLL (7.500,00 x 1,00%) R\$ 75,00	Outras Retenções 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

RECEB(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 186 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BVQCJK0CH.

Data

CPF/RG

Assinatura

192

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220174659756654447
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.813,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:07:21

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000352136626
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: 20/12/2024 - 16:07:23

=====

DOCUMENTO: 122032
AUTENTICACAO SISBB: 5.8AF.41A.B47.8C1.98F

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

88

Código de Verificação de Autenticidade

PF2B45SQK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2024 às 16:45:10

Chave de Acesso

1541042YYJP5RPRP2AFSHE2JSY3ALYP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/12/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	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.21 PLANTÕES DE 24 HORAS E 1 PLANTÃO DE 12 HORAS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE NOVEMBRO DE 2024 VALOR: R\$ 27.950,00	27.950,00	R\$ 27.950,00

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

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

Desconto Condicionado

R\$ 27.950,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 27.950,00

R\$ 0,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.950,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 88 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PF2B45SQK.

Data

CPF/RG

Assinatura

394

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220174709872330115
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$27.950,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:08:06

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 00000000000130045510
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: 20/12/2024 - 16:08:09

DOCUMENTO: 122033
AUTENTICACAO SISBB: F.9D9.8A1.D86.168.4DE

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
705
Código de Verificação de Autenticidade
K7EKLOPBY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 12:19:48
Chave de Acesso
1541360O2MUBY5R7TH14000PD3N24L75

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 20/12/2024
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

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
			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			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
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas novembro/2024	83,32	R\$ 19.996,80
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas novembro/2024	83,32	R\$ 20.830,00
34,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantão presencial anestesiologia 4 horas setembro/2024	125,00	R\$ 4.250,00

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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 45.076,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45.076,80	R\$ 1.352,30	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (45.076,80 x 0,65%)	COFINS (45.076,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (45.076,80 x 1,50%)	CSLL (45.076,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 293,00	R\$ 1.352,30	R\$ 0,00	R\$ 676,15	R\$ 450,77	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 42.304,58

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 705 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K7EKLOPBY.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220174732172727451
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$42.304,58
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:08:42

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000849200
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: 20/12/2024 - 16:08:44

=====

DOCUMENTO: 122034
AUTENTICACAO SISBB: D.211.6F0.394.78B.CE0

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	57454/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: R\$ 15.225,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14 PLANTOES SOBREAVISO G.O 11/2024

(Quinze Mil, Duzentos e Vinte e Cinco Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 21.000,00
R\$ 21.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 5.775,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 15.225,00
GUAIRA	20/12/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	57454/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE R\$ 15.225,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14 PLANTOES SOBREAVISO G.O 11/2024

(Quinze Mil, Duzentos e Vinte e Cinco Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 21.000,00
R\$ 21.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 5.775,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 15.225,00
GUAIRA	20/12/2024		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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220174819030436755

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$15.225,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 20/12/2024 - 16:09:46

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil

CPF: ***.882.758-**

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000102890

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: 20/12/2024 - 16:09:46

=====

DOCUMENTO: 122035

AUTENTICACAO SISBB: A.DE5.DA7.E1D.55F.071

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

1549

Código de Verificação de Autenticidade

YBQYZPED7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 11:48:31

Chave de Acesso

1541332OG1TF4WFTR7T45B3A71NVH7MN

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

20/12/2024

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
10.922.382/0001-64	324724020	89433050	000758863	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
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA NOVEMBRO 2024	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA NOVEMBRO/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

Construção Civil

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 DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1549 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YBQYZPED7.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220174841552105941
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$32.378,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:10:20

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000100743
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: 20/12/2024 - 16:10:22

=====

DOCUMENTO: 122036
AUTENTICACAO SISBB: 3.121.97A.15C.543.2B0

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
541
Código de Verificação de Autenticidade
SLQBEZ63N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 17:10:12
Chave de Acesso
1541064RYXILNWR9355R3CVHR3EOAA4H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2024
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 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual 14164-2002	Inscrição Municipal 000778520	Cadastro L & M CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua 16, 800	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP
Telefone (17)3331-5020	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	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. CIRURGIAS ELETIVAS G.O E AUXILIAR DE G.O MES 11-2024 - DR LUIZ DOS REIS	4.200,00	R\$ 4.200,00

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 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.200,00	Total do ISS R\$ 126,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.200,00 x 0,65%) R\$ 27,30	COFINS (4.200,00 x 3,00%) R\$ 126,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.200,00 x 1,50%) R\$ 63,00	CSLL (4.200,00 x 1,00%) R\$ 42,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.941,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **541** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SLQBEZ63N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220174923444468939
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.941,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:11:02

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187
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: 20/12/2024 - 16:11:04

=====

DOCUMENTO: 122037
AUTENTICACAO SISBB: 1.533.33E.C65.015.A4A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

56

Código de Verificação de Autenticidade

PC2RSYWGN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 12:02:08

Chave de Acesso

15413412BV61BZJZSL6W0ZII17VJNT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRÁ-SPLocal da Prestação
GUAIRÁ - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/12/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.308.379/0001-77		154022002	000782378	LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 7, 945				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRÁ-SP		(17) 3353-3020	MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA dias 14,15,29 E 30 DE NOVEMBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	8.250,00	R\$ 8.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA dias 08,27 E 28 DE NOVEMBRO 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 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

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

2,01%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 8.250,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 8.250,00

Total do ISS

R\$ 165,83

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\$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PC2RSYWGN.

Data

CPF/RG

Assinatura

204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220175027116335416
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:11:33

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.379/0001-77
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000175017212
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:11:36

=====

DOCUMENTO: 122038
AUTENTICACAO SISBB: B.98C.4D6.87A.74D.36B

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 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 28	
			Código de Verificação 3XLUJWPIC	
			Emissão da NFS-e 20/12/2024 12:19	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	49.776.387/0001-61	Inscrição	4011920
Nome/Razão Social:	MINUZZI ARNUTI SERVICOS MEDICOS LTDA		
Endereço	Rua CORONEL SPÍNOLA DE CASTRO		Número: 4707
Complemento:			Bairro: CENTRO
CEP:	15015-500	Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP
E-mail:	contato@fagconsultoria.com.br		País: Telefone: (17)9101-5292

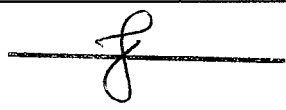
Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA		
Endereço:	Rua RUA 24		Número: 872
Complemento:			Bairro: JARDIM PAULISTA
CEP:	14790-000	Município: GUAIRA	UF: SP
E-mail:			País: Brasil
			Telefone:

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Prestação de serviços médicos Médico: Nicole Minuzzi Arnuti CRM 257859-SP Banco Nu Pagamentos S.A. banco 0260 Ag. 0001 c/c 735484459-2 Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensado retenção para a Seguridade Social, conforme I.N. 2110/2022 Artigo 115 Inciso II EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DISPENSADA DA RETENÇÃO DOS TRIBUTOS FEDERAIS IRRF, PIS, COFINS, e CSLL, DE ACORDO COM OS ARTIGOS 1º e 3º DA I.N. RFB N.º 1234/2012 E ARTIGO 4º, INCISO XI DA I.N. RFB N.º 2145/2023	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	1.500,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	1.500,00

PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL		Outras Informações CONFERE COM ORIGINAL 	206
--	--	--	------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220175117058239613
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:12:42

PAGO PARA: Minuzzi Arnuti Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.776.387/0001-61
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000007354844592
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 BBOPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:12:43

=====

DOCUMENTO: 122039
AUTENTICACAO SISBB: E.715.2BF.556.576.680

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)
20/12/2024 13:09:31

Período de Competência
12/2024

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

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

Simples 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

24, 8740 - CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 6 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,14,16,21,24, e 28 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 9.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,08,15 E 22 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

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
X 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 (%)
12.000,00	0,00	0,00	*****	2,7800
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	12.000,00	12.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.614,00 Federal e R\$ 340,80 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/12/2024 13:09:32

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.

208

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220175328790362836
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/12/2024 - 16:13:30

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad
CNPJ: 32.253.285/0001-69
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3278 - CONTA: 0000000000000403296
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:13:36

=====

DOCUMENTO: 122040
AUTENTICACAO SISBB: C.D29.567.AC9.152.B4E

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			Número da NFS-e 190	
		MUNICÍPIO DE GUAIRA			Código de Verificação de Autenticidade QEU6F8YIR	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 14:56:00	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 1541461Y417WIGSYP14PHQ1FFHJHOTZ6
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				20/12/2024		
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

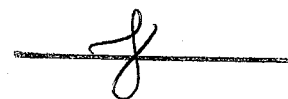
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
39.895.756/0001-81		159912002	000783718	R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 23, 1126	Clinica Santa Marta			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	(16) 3835-4661	CONTATO@SKCONTABILIDADE.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	
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000	financeiro@santacasadeguaia.com.br	

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	1 - Sim	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.362,75				Val. Aprox. Tributos:		
Informações Complementares						
DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS Banco INTER Banco: 077 Agência: 0001 Conta: 35213662-6						

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **190** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QEU6F8YIR**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220175404603539025
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.362,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:14:05

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000352136626
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 BBOPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:14:07

=====

DOCUMENTO: 122041
AUTENTICACAO SISBB: B.EFC.ACC.87D.50B.563

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

Página 1 de 1

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone:(38) 3821-4009

Endereço:PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG

39442052

Nº NOTA: 344/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e: 3517406122273538700016700000000034424126776399328

Data e Hora de Emissão: 20/12/2024 13.20.19

Competência da NFS-e: 12/2024

Tributado em outro município:NÃO

Local da Prestação: GUAÍRA - SP

País de Prestação: Brasil

Data e Hora da emissão da DPS: 20/12/24 13:20

Número da DPS: 2

Série da DPS: 900

Data e Hora de Emissão(RPS):

Número RPS:

Natureza da Operação: Operação tributável

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal:82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF/NIF: 22.735.387/0001-67

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

Janaúba - MG | 39442012

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

Simple Nacional na Data de Competência: OPTANTE - MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Inscrição Municipal:null

Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF/NIF: 48.341.283/0001-61

Fone:

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

Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 07 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 04,05,14,16,17,25 e 27 de Novembro/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

QTD.	V.UNIT.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
1,0000	10.500,0000	10.500,00	4,00	420,00	0,00

CNAE

Código Tributação Nacional

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

Código Tributação Municipal

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Brasil

Município de Incidência do ISSQN

Janaúba - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

NÃO

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Cálculo do BM

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)

10.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

10.500,00

Alíquota (R\$)

4,00

ISSQN (R\$)

420,00

ISSQN Retido (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Bruto da Nota (R\$)

10.500,00

Valor Líquido (R\$)

10.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



Visualizado em: 20/12/2024 13.20.21

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <https://janauba.sintesenotafiscal.com.br/NFSEWeb/verificarAutenticacao.xhtml>

Esta NFS-e foi emitida em 20/12/2024 13.20.19

212

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220175559664041814
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:14:53

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

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:14:54

=====

DOCUMENTO: 122042
AUTENTICACAO SISBB: 0.12D.724.088.C33.282

=====

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

Página 1 de 1

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG

39442052

Nº NOTA: 345/2024

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Chave de Acesso da NFS-e: 3517406122273538700016700000000034524122466790810

Data e Hora de Emissão: 20/12/2024 13.24.17

Competência da NFS-e: 12/2024

Tributado em outro município: NÃO

Local da Prestação: GUAÍRA - SP

País de Prestação: Brasil

Data e Hora da emissão da DPS: 20/12/24 13:24

Número da DPS: 3

Série da DPS: 900

Data e Hora de Emissão(RPS):

Número RPS:

Natureza da Operação: Operação tributável

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF/NIF: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@hotmail.com

Simples Nacional na Data de Competência: OPTANTE - MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Inscrição Municipal: null

Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF/NIF: 48.341.283/0001-61

Fone:

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

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 04 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e emergência nos dias 13, 19, 20 e 26 de Novembro/2024 no valor de R\$3.000,00 cada.
Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

QTD.	V.UNIT.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
1,0000	12.000,0000	12.000,00	4,00	480,00	0,00

CNAE

Código Tributação Nacional

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

Código Tributação Municipal

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Brasil

Município de Incidência do ISSQN

Janaúba - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

NÃO

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Cálculo do BM

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)

12.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

12.000,00

Alíquota (R\$)

4,00

ISSQN (R\$)

480,00

ISSQN Retido (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Bruto da Nota (R\$)

12.000,00

Valor Líquido (R\$)

12.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



Visualizado em: 20/12/2024 14.34.38

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <https://janauba.sintesenotafiscal.com.br/NFSEWeb/verificarAutenticacao.xhtml>

Esta NFS-e foi emitida em 20/12/2024 13.24.17

214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220175633944209288
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:15:35

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

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:15:36

=====

DOCUMENTO: 122043
AUTENTICACAO SISBB: D.806.B64.902.46A.5A8

=====

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
833

Código de Verificação de Autenticidade
6G20GIF3Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 11:20:51

Chave de Acesso
1541310HQEA6UM768T4DUYFBMFIJ82

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

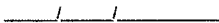
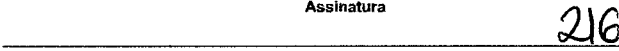
Informações Fiscais	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo GUAIRA-SP
Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS
Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	20/12/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não
Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
23.313.286/0001-60		122063050	000772648	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 21, 86				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	3331 - 4678			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	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 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DE 26 A 30 DE NOVEMBRO DE 2024 - DRA BRUNA ZEME	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					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 225,00	2 - Não	
Desconto Condicionado R\$ 0,00						
Retenções de Impostos						
PIS (7.500,00 x 0,65%)	COFINS (7.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.500,00 x 1,50%)	CSLL (7.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.038,75					Val. Aprox. Tributos:	
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 833 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6G20GIF3Q .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220184731992351331
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.038,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:16:12

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:16:14

DOCUMENTO: 122044
AUTENTICACAO SISBB: 2.6B1.6E1.431.364.9B6

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
836
Código de Verificação de Autenticidade
PETFVY4XV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 11:33:28
Chave de Acesso
1541325AE4CBZUMFYPB3HD3AHKTXMMF3

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 20/12/2024
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILLIAM 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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro			Complemento		Bairro
24, 872					PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA - SP		3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA NOVEMBRO /2024	15.000,00	R\$ 15.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA NOVEMBRO/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						
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 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\$ 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 ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **836** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PETFVY4XV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220184803853737154
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$32.378,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:16:44

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:16:47

=====

DOCUMENTO: 122045
AUTENTICACAO SISBB: 2.D60.130.909.AF2.006

=====

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
834
Código de Verificação de Autenticidade
62C62UXO5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 11:25:04
Chave de Acesso
1541314W9TGJU4HSU9UQS6KQ61GWDCH

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 20/12/2024
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 6 HORAS EM UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 18 DE NOVEMBRO DE 2024.- DRA BRUNA ZEME	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISS R\$ 45,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.500,00 x 0,65%) R\$ 9,75	COFINS (1.500,00 x 3,00%) R\$ 45,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.500,00 x 1,50%) R\$ 22,50	CSLL (1.500,00 x 1,00%) R\$ 15,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 834 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 62C62UXO5.

Data

CPF/RG

Assinatura

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220184834522843335
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.407,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:17:14

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:17:16

=====

DOCUMENTO: 122046
AUTENTICACAO SISBB: 5.DD9.80C.CF1.4D9.101

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

3

Código de Verificação de Autenticidade

MB9L5QX77

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 11:38:25

Chave de Acesso

1541327QMGR845WX8A2KB5CCJMCC2P9S

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

20/12/2024

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
57.250.281/0001-58		175422002	000791405	MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Av. 17, 135				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3353-3020		SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.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 GUAIRA
Logradouro		Complemento	Bairro
R 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP		3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,10,12,13,16,18,19,26,29 E 30 DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 15.000,00	17.250,00	R\$ 17.250,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,19 E 25 DE NOVEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
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 3º.

Empresa optante pelo simples nacional.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.250,00	R\$ 346,73	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\$ 17.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MS NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MB9L5QX77.

Data

CPF/RG

Assinatura

222

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220184846276612076
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$17.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:17:50

PAGO PARA: Ms N S M Ltda
CNPJ: 57.250.281/0001-58
CHAVE PIX: 57250281000158
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000397627831
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: 20/12/2024 - 16:17:52

DOCUMENTO: 122047
AUTENTICACAO SISBB: 1.649.B43.C6D.010.588

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.

	MUNICIPIO 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 129																									
				Série: E																									
				Data Emissão: 19/12/2024																									
				Certificação: 9140E-E863E																									
DADOS DO PRESTADOR																													
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: razaoservicosadm@gmail.com																													
Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual: Nº: 77 Compl.: RES. UF: SP CEP: 19063-733 Telefone: 1833111666																													
DADOS DO TOMADOR																													
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Endereço: R VINTE E QUATRO Bairro: JARDIM PAULISTA Município: GUAIRA 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 DEZEMBRO DE 2024																													
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>VI. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>PLANTÃO MÉDICO REALIZADO</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>22500</td><td>22.500,00</td></tr></table> PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 						Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO	Sim	1,00	22500	22.500,00														
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$																									
PLANTÃO MÉDICO REALIZADO	Sim	1,00	22500	22.500,00																									
<table><tr><td>Valor Tributável: R\$ 22.500,00</td><td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td><td colspan="2">R\$ 22.500,00</td></tr><tr><td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td><td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td><td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo: R\$ 22.500,00</td><td>Alíquota: 3,5589%</td><td>Valor do ISS: R\$ 800,75</td></tr><tr><td>PIS: R\$ 0,00</td><td>COFINS: R\$ 0,00</td><td>INSS: R\$ 0,00</td><td>IR: R\$ 0,00</td><td>CSLL: R\$ 0,00</td><td>Outras Retenções: R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td><td>R\$ 22.500,00</td></tr></table>						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: 3,5589%	Valor do ISS: R\$ 800,75	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
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: 3,5589%	Valor do ISS: R\$ 800,75																								
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 INFORMAÇÕES																													
Mês de Competência: 12/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630502 Observações:																													
Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III																													
Dt 19/12/2024 18:33:02 Competência:																													
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																													
Impresso em: 19/12/2024 às 18:33:04																													
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 129 Certificação 9140E-E863E 																									
Assinatura do Recebedor																													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220175646821059311
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:18:27

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

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:18:28

=====

DOCUMENTO: 122048
AUTENTICACAO SISBB: F.BB1.A33.03E.C8A.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

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1513

Código de Verificação de Autenticidade
3ESQ63ZY3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/12/2024 às 14:07:49

Chave de Acesso

15400609R3FEP5K0000QH405EEFTK6LH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		17/12/2024
2 - Não	2 - Não	Não Possui		03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.106:5681/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.680.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1116				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP		0033314498	

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
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
14790-000	GUAÍRA - SP		3517406
			01 733327000
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
164,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 674,04
156,00	UN	PCR	2,83	R\$ 441,48
147,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 271,95
149,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 275,65
137,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 253,45
137,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 253,45
60,00	UN	TGO	2,01	R\$ 120,60
59,00	UN	TGP	2,01	R\$ 118,59
24,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 84,24
23,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 46,23
15,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 30,15
124,00	UN	URINA	3,70	R\$ 458,80
28,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 152,88
20,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 45,00
1,00	UN	LIPASE	24,00	R\$ 24,00
2,00	UN	CPK	3,68	R\$ 7,36
1,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 1,85
2,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 16,24
9,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 445,50
1,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 49,50
1,00	UN	PACK	2,83	R\$ 2,83
2,00	UN	NS1	80,00	R\$ 160,00
1,00	UN	MAGNESIO	2,01	R\$ 2,01
1,00	UN	VHS	2,73	R\$ 2,73
1,00	UN	ROTAVIRUS	60,00	R\$ 60,00
1,00	UN	CLOSTRIDIUM	210,00	R\$ 210,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1513

Código de Verificação de Autenticidade
3ESQ63ZY3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/12/2024 às 14:07:49

Chave de Acesso

15400609R3FEP5K0000QH405EEFTK6LH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRÁ-SPLocal da Prestação
GUAIRÁ - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		17/12/2024
2 - Não	2 - Não	Não Possui		
				Tipo ISS
				03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5681/ssweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRÁ LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1116				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRÁ-SP		0033314498	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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%	00000400000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.208,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.208,53	R\$ 126,26	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.208,53 x 0,65%)	COFINS (4.208,53 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.208,53 x 1,50%)	CSLL (4.208,53 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 27,36	R\$ 126,26	R\$ 0,00	R\$ 63,13	R\$ 42,09	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.949,69			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$566,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$113,21		

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS PARA O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRÁ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1513 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3ESQ63ZY3.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220184913347450114
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.949,69
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:19:15

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000033647
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: 20/12/2024 - 16:19:17

=====

DOCUMENTO: 122049
AUTENTICACAO SISBB: E.329.2C7.121.1ED.FB3

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



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



Número da NFS-e
24
Código de Verificação de Autenticidade
2XTTAX3I5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 18:38:54
Chave de Acesso
1541707A945ZZ2VU061EO6W22UU7BKLS

Criada em substituição à NFS-e 23

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 20/12/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.095.953/0001-47	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 169792002	Cadastro 000789901	Nome/Razão Social MONIQUE MIELE LTDA
Logradouro Rua 10, 1003			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 e 03 DE NOVEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 07 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,05,11,12,15,18 E 22 DE NOVEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 5.250,00 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 3º. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	8.250,00	R\$ 8.250,00

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	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 165,83	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\$ 8.250,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MONIQUE MIELE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2XTTAX3I5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

229



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362408431601171
24/12/2024 08:52:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241223175344704851449
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/12/2024 - 17:11:29

PAGO PARA: Monique Miele Ltda
CNPJ: 53.095.953/0001-47
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000005304
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: 23/12/2024 - 17:11:30

DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: 2.461.E08.8F3.405.725

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

254

Código de Verificação de Autenticidade

5E19266XD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/12/2024 às 09:50:12

Chave de Acesso

154178001QKU5Q8JWZ9LLS0PTHNBMPFL

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
---------------	--------------	-------------	-------------	-------------

23/12/2024

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

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 PARANOIA
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
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.3 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,15 E 22 DE NOVEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	4.500,00	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: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

3,00%

0000040000003

8630503

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\$ 135,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)

COFINS (4.500,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (4.500,00 x 1,50%)

CSLL (4.500,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 29,25

R\$ 135,00

R\$ 0,00

R\$ 67,50

R\$ 45,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.223,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 254 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5E19266XD.

Data

CPF/RG

Assinatura

231

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241223175503021049684
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.223,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/12/2024 - 17:11:51

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica
CNPJ: 36.057.901/0001-67
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 00000000000130040869
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: 23/12/2024 - 17:11:53

=====

DOCUMENTO: 122302
AUTENTICACAO SISBB: 3.800.F3F.52F.256.618

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

7

Código de Verificação de Autenticidade

10084JQB4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/12/2024 às 13:30:20

Chave de Acesso

1542986C9B3FHEC2QAYA96ESH6V7YA8X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/12/2024

23/12/2024

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

57.355.306/0001-88

175573050

000791451

ALS BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 1, 620

CASA

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA-SP

SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.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

R 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,10,29 E 30 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina

2,01%

0000040000001

8630599

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 6.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.000,00

R\$ 120,60

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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALS BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 10084JQB4.

Data

CPF/RG

Assinatura

233

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241223175520200741129
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/12/2024 - 17:12:17

PAGO PARA: Als Barcelos Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 57.355.306/0001-88
CHAVE PIX: 57355306000188
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000391081578
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: 23/12/2024 - 17:12:21

=====

DOCUMENTO: 122303
AUTENTICACAO SISBB: 1.7B4.C2E.448.D52.10E

=====

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
0000000030 - 1

Autenticidade
OWO0ETMP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/12/2024

Data do Serviço: 20/12/2024

Competência: 12/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: VITORIA PACHECO GAZETA LTDA
Nome Fantasia: PACHECO & GAZETA SAUDE
CNPJ/CPF: 53.752.001/0001-59 IM: 47418 IE: ISENT0 TELEFONE:
Endereço: 20,2215 - FORTALEZA
CEP: 14783-242 Cidade: BARRETOS UF: SP
Email: VIPGAZETA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA R 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. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 125,25
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	1.500,00	2,6730	40,10	1.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00

235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241223184941711130351
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/12/2024 - 17:12:43

PAGO PARA: Vitoria Pacheco Gazeta Ltda
CNPJ: 53.752.001/0001-59
CHAVE PIX: 53752001000159
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000130020415
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: 23/12/2024 - 17:12:45

=====

DOCUMENTO: 122304
AUTENTICACAO SISBB: 5.126.966.28B.536.72E

=====

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				Número da NFS-e 65	
		MUNICÍPIO DE GUAIRA				Código de Verificação de Autenticidade RMTH9CA5E	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/12/2024 às 17:19:14	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 1543252EN7754V4HZKY88OD1N7TOTRP4	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				23/12/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
44.308.980/0001-60		154032002	000782379	THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro	Complemento			Bairro			
Av. 13, 580				CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3353-3020		MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR			

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,11,18 E 25 DE NOVEMBRO de DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	8.250,00	R\$ 8.250,00			
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,17 E 26 DE NOVEMBRO 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							
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		Construção Civil					
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 8.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 165,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.250,00				Val. Aprox. Tributos:			
Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RMTH9CA5E .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		237

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241223193013345084586
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/12/2024 - 17:13:10

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.980/0001-60
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000173722644
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: 23/12/2024 - 17:13:13

=====

DOCUMENTO: 122305
AUTENTICACAO SISBB: 5.76A.6D8.E31.B2A.CA1

=====

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

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA  Fone: 4130370700 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU COLOMBO, PR 83414300 brazmix.com.br EMAIL:sac@brazmix.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 294.293 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 41241110972948000162550010002942931002952930 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240358918588 22/11/2024 13:34:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054118020		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 10972948000162	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 31047 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ / CPF 48341283000161		DATA DA EMISSÃO 22/11/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790000	DATA DA SAÍDA 22/11/2024
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	TELEFONE / FAX 1733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL 24/12	HORA DA SAÍDA 13:34:06

FATURAS

001	24/12/2024	4.163,83			
-----	------------	----------	--	--	--

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	4.163,83	
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	4.163,83		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ALÉJO TRANSPORTES			PRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO AAA0000	UF SP	CNPJ / CPF 10.353.590/0001-90
ENDEREÇO AV MARGINAL PROJETADA,1652			MUNICÍPIO BARUERI				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206324351112
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
24	VOLUMES				299,400	299,400		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
23973	AMOXICILINA 500MG 15CPR EMS - LOTE: 3M0450 - VALIDADE: 31/05/2025 - FABRICACAO: 01/01/2023	29,24	30041012	041	6108	CX	2	16,1610	32,3220	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S-F HALEXISTAR - LOTE: 0000195814 - VALIDADE: 30/09/2026 - FABRICACAO: 01/01/2023	0,00	30049099	041	6108	CX	1.000	3,6500	3.650,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23480	LINEZOLIDA LIZBI 2MG-ML 300ML BO HALEXISTAR - LOTE: 0000196514 - VALIDADE: 31/10/2026 - FABRICACAO: 01/01/2023	0,00	30049099	041	6108	CX	30	16,0503	481,5100	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

LANÇADO

Data: 28/11/24

Nome: Carlier

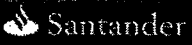
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA— Vend.: 192 RODNEI Pedido:759 ID 122307 ROTA: 17— Nr. Ordem Compra: 1092058— ID:1092058 RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira SP, CEP: 14790000— ID:1092058 RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira SP, CEP: 14790000— IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 187-2021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0	Data: 28/11/24 Nome: Carlier
--	---------------------------------

MERCIO VARET

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 05976.501014 4 99400000416383
Número: 5976
Valor: R\$ 4.163,83

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

		033-7		03399.05077 78700.000009 05976.501014 4 99400000416383	
Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Espécie	Nosso Número
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		968 / 507787		R\$	0000000059765
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
29429301	10.972.948/0001-62	24/12/2024		R\$ 4.163,83	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61					
Demonstrativo					

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 294.293 VLR. NOTA: 4.163,83 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 4,16 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ R\$208,19

Corte na linha pontilhada

		033-7		03399.05077 78700.000009 05976.501014 4 99400000416383	
Local de pagamento		Vencimento			
Pagável em qualquer Banco		24/12/2024			
Beneficiário		Agência/Código beneficiário			
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62		968 / 507787			
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/11/2024	29429301	DM	N	24/12/2024	0000000059765
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento	
Cobrança Simples RCR	R\$			R\$ 4.163,83	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MORA DIARIA: 4,16 - NF: 294.293 / R\$: 4.163,83 ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 4,16 COBRAR MULTA ATRASO DE R\$208,19				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP					
Cód. Baixa					

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:32
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399050777870000000905976501014499400000416383

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 122.306
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.163,83
VALOR COBRADO 4.163,83

NR.AUTENTICACAO 0.FA7.D34.92D.0E0.DF9

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.



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão
30/12/2024
Hora Emissão
10:36

Código Autenticidade
984Q.9123.8318.2056999-Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota
352328
Série da Nota

Número RPS
0026509376
Série RPS
RP
Data RPS
30/12/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF
04.740.876/0001-25

Telefone

Inscrição Municipal
e-mail

4.44096-8

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

Bairro

JARDIM PAULISTA

Cidade

Guaíra

UF

SP

E-mail

FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtd

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203219

Aliquota

2,00

Valor Unitário

4,40

Valor Total

4,40

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 7.000,00

TOTAL DE TARIFA = R\$ 4,40

TOTAL DE IMPOSTOS = R\$ 0,07

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.004,40

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 7.000,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,07

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.004,40

Fatura Nº

265093

Valor da Fatura R\$

R\$ 7.004,40

Forma Pagamento

Vcto=30/12/2024

Valor por Extensão

sete mil e quatro reais e quarenta centavos

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

984Q.9123.8318.2056999-Y

**RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota

352328

Série da Nota

242

Local

Data

Assinatura

227-13-1

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.276325.81018.139709.1.99430000700440

Cedente Alelo S.A.		Vencimento 27/12/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3022763281-9	(=) Valor do Documento R\$ 7.004,40
Pedido(s) Número do Pedido 56246785 Beneficiário 35 CNPJ Faturamento 48341283000161 Data Disponibilização 01/01/2025 Valor Total R\$ 7.000,00		Cobrança: 46104543	
Serviço(s) Número da Cobrança 46104543 Descrição Recomissão de cartão Quantidade 1 Valor Unitário 4.40 Valor Total R\$ 4,40			
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP Sacado/Avalista:		-----Autenticação Mecânica----- Código de baixa	

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.276325.81018.139709.1.99430000700440

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.		Data de Vencimento 27/12/2024			
Cedente Alelo S.A. CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.		Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8			
Data de emissão 24/12/2024	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 24/12/2024	Carteira/Nosso Número 9 / 3022763281-9
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 7.004,40
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 7.004,40
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP Sacado/Avalista:					Código de baixa 243





Consultas - Emissão de comprovantes

G3362411345738651
24/12/2024 11:44:36

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:44:36
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030227632581018139709199430000700440

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 122.401

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.004,40

VALOR COBRADO 7.004,40

NR.AUTENTICACAO 9.6B1.660.A57.85F.904

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.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PAULO HENRIQUE DE SOUZA LIPORACI
Inscrição Municipal 14608
Endereço
RUA ROTARY, 928
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

Inscrição Estadual/RG

CEP
14500-000

E-mail
p-rp@live.com
Complemento Bairro
CIDADE UNIVERSITAR
DDD/Fone

CPF/CNPJ
36.109.324/0001-00



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 24/12/2024 10:11 Competência 12/2024 No. Controle 00860433 No. NF 00000154 Página 1 de 1 Chave de Segurança 6WPA-3R4Z-5E3C-0B6C-4B3W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Inscrição Municipal
Endereço
RUA 24, 872
Cidade/UF
GUAIRA / SP

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Complemento

Bairro
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DDD/Fone
(17) 3332.7000

CPF/CNPJ
48.341.283/0001-61

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	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 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 17 DE NOVEMBRO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

DR PAULO HENRIQUE DE SOUZA LIPORACI
CRM: 209.449
CPF: 339.210.718-28

Sicredi: Ag: 0715 C/c: 16501-0

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

CONFERE COM ORIGINAL

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	9,75 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	45,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	22,50 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	15,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	92,25	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	1.407,75

Valor do ISSQN	30,00	Valor Total da Nota	1.500,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	1.500,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP
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/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: PAULO HENRIQUE DE SOUZA LIPORACI
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000154

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
6WPA-3R4Z-5E3C-0B6C-4B3W

245

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241224134706538016764
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.407,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/12/2024 - 11:26:58

PAGO PARA: Paulo Henrique de Souza Liporaci
CNPJ: 36.109.324/0001-00
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000165010
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: 24/12/2024 - 11:27:01

=====

DOCUMENTO: 122402
AUTENTICACAO SISBB: 2.F78.432.268.CBA.E85

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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3363009043010661
30/12/2024 09:16:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241227191209568997321
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$922,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/12/2024 - 16:29:27

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: 27/12/2024 - 16:29:29

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: 9.0E7.355.033.F8A.B37

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 BOB CENTER BOBINAS E ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 7955

SÉRIE: 1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



BOB CENTER BOBINAS E ETIQUETAS LTDA
R PROFESSOR TOLEDO, 638-CENTRO - SOROCABA (SP)

18.035-110
15-32319957
leandro@bobcenter.com.br
www.bobcenter.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA ☒
Nº 7955
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524 1204 1515 9800 0170 5500 1000 0079 5514 5755 5844

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242832327400 05/12/2024 13:00:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669463751114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI.

CNPJ / CPF

04.151.588/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/12/2024

ENDEREÇO

RUA 24-872

BARRIO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

05/12/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

17-33327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

13:00:45

FATURA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
7955/1	04/01/2025	748,00						

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO	748,00
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	748,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	1	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CFOP	Unid	QTD	Vr Unit	Vr Tot	BC ICMS	Vr ICMS	Vr IPI	% ICMS	% IPI
1530	PULSEIRA PLASTICABAND AMARELA CX C/ 1.000	5807.90.00	0102	5102	UN	2,000	68,000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	PULSEIRA PLASTICABAND AZUL CX C/ 1.000	5807.90.00	0102	5102	UN	3,000	68,000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PULSEIRA PLASTICABAND VERMELHA CX C/ 1.000	5807.90.00	0102	5102	UN	2,000	68,000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1527	PULSEIRA PLASTICABAND GREEN CX C/ 1.000	5807.90.00	0102	5102	UN	4,000	68,000	272,00	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

LANÇADO

Data: 16/12/2024

Nome:

Roxli

CÁLCULO DE ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de Venda NSU 0000012185. OBS.: COTACAO 1115610 - PEDIDO DE ORC. DE MAT. ESCRIT. // RESP. ROSELI G. LELLIS/
BOLETO P/30 DIAS EM ANEXO// VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 100,61 (13,45%) E ESTADUAIS R\$ 134,64
(18,00%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

21225-16/12

249

RECEBIDO

13/12/24
Weslei Marques

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00116.461179 89839.020008 4 99510000074800	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					04/01/2025
BOB CENTER					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 04.151.598/0001-70					1178/98390-2
PROFESSOR TOLEDO, 638, , 18035110 - CENTRO - SOROCABA - SP					Nosso Número
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	157 / 00001164 - 6
05/12/2024	7955	DM	N	05/12/2024	(=) Valor do Documento
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	748,00
	157	R\$			(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00116.461179 89839.020008 4 99510000074800	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					04/01/2025
BOB CENTER					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 04.151.598/0001-70					1178/98390-2
PROFESSOR TOLEDO, 638, , 18035110 - CENTRO - SOROCABA - SP					Nosso Número
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	157 / 00001164 - 6
05/12/2024	7955	DM	N	05/12/2024	(=) Valor do Documento
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	748,00
	157	R\$			(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.					
Pix Copia e Cola					
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373016322265791
30/12/2024 16:37:44

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:44
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070011646117989839020008499510000074800

BENEFICIARIO:

BOB CENTER

NOME FANTASIA:

BOB CENTER

CNPJ: 04.151.598/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

BOB CENTER

CNPJ: 04.151.598/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 123.001
DATA DE VENCIMENTO 04/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 748,00
VALOR COBRADO 748,00

NR.AUTENTICACAO 1.314.912.632.516.A26

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.