



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: FEVEREIRO/2023

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

**OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES
COMPLEMENTARES DE SAÚDE.**

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
GUAÍRA - SP**

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 158.989,48

DATA DO RECEBIMENTO: 07/02/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 6 – 1º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 163,77

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 44.697,19

2023

L



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

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

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

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 Guaira – 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 Guaira – SP.

Guaira/SP, 14 de março de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2023
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIÁRA - 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\$ 158.989,48

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

SALDO ANTERIOR	DATA	VALORES (R\$)
	31/01/2023	R\$163.77
REPASSE MÊS 6 - 1º ADITIVO	07/02/2023	R\$158.989,48
RECURSOS PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		
		R\$158.989,48
		R\$0,00
		R\$0,00
		R\$159.153,25

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
07/02/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 02/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$ 32.255,81
07/02/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 02/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$ 17.425,05
07/02/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 02/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$ 20.020,83
24/02/2023	NF nº 678233	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 896,20
24/02/2023	NF nº 678268	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.962,31
24/02/2023	NF nº 476146	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 7.994,76
24/02/2023	NF nº 19.860	ONCOTECH HOSP. COM. DE MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.830,78
24/02/2023	NF nº 826	M E E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 149,00
24/02/2023	NF nº 835	M E E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 799,55
24/02/2023	NF nº 623	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.100,00
24/02/2023	NF nº 825	M E E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 78,90
24/02/2023	NF nº 16.690 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 26,49
24/02/2023	NF nº 19.811	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 612,00



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

24/02/2023	NF nº 19813	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.034,08
24/02/2023	NF nº 19858	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.446,00
24/02/2023	NF nº 19883	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.746,80
24/02/2023	NF nº 19898	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.891,60
24/02/2023	NF nº 19918	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.251,00
24/02/2023	NF nº 19932	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	816,00
24/02/2023	NF nº 19968 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	623,87
24/02/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	525,08
24/02/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	29,11
24/02/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	7.533,01
24/02/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	417,74
24/02/2023	NF nº 45205	WARELINE DO BRASIL DESENVOLV. DE SOFTWARE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,48
24/02/2023	NF nº 45205	WARELINE DO BRASIL DESENVOLV. DE SOFTWARE LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	99,96
24/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	49,25
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	114.456,06
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	44.697,19

Guairá/SP, 14 de março de 2023.


FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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

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

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - PROCESSO N.º 14/2022

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: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: FEVEREIRO/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64

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\$)
07/02/2023	158.989,48	07/02/2023	550.475.000.027.368	158.989,48
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				163,77
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				158.989,48
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				159.153,25
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				159.153,25

(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.

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 FEVEREIRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
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)	8.058,09	0,00	8.058,09	8.058,09	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	19.348,94	0,00	19.348,94	19.348,94	0,00
Material médico e hospitalar (*)	7.782,95	0,00	7.782,95	7.782,95	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	1.027,45	0,00	1.027,45	1.027,45	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	7.937,48	0,00	7.937,48	7.937,48	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
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	599,46	0,00	599,46	599,46	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	114.456,06	0,00	114.456,06	114.456,06	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 DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez





Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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	159.153,25
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	114.456,06
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	44.697,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	44.697,19

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.

Guairá/SP, 14 de março de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: FEVEREIRO/2023

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

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 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/01/2023	SALDO ANTERIOR			163,77
02/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,40		160,37
07/02/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 6 - 1º ADITIVO		158.989,48	159.149,85
07/02/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2023	32.255,81		126.894,04
07/02/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2023	17.425,05		109.468,99
07/02/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2023	20.020,83		89.448,16
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 678233	896,20		88.551,96
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 678268	1.962,31		86.589,65
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 476146	7.994,76		78.594,89
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.860	2.830,78		75.764,11
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 826	149,00		75.615,11
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 835	799,55		74.815,56
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 623	3.100,00		71.715,56
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 825	78,90		71.636,66
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16.690 - PARCIAL	26,49		71.610,17
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.811	612,00		70.998,17
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.813	2.034,08		68.964,09
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.858	1.446,00		67.518,09
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.883	2.746,80		64.771,29
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.898	2.891,60		61.879,69
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.918	2.251,00		59.628,69
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.932	816,00		58.812,69
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.968 - PARCIAL	623,87		58.188,82
24/02/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS RESCISÓRIO	525,08		57.663,74
24/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	29,11		57.634,63
24/02/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS RESCISÓRIO	7.533,01		50.101,62
24/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	417,74		49.683,88
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 45205	4.837,48		44.846,40
24/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	99,96		44.746,44
24/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	49,25		44.697,19
SALDO FINAL				44.697,19

Handwritten signature



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

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

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

Guaira/SP, 14 de março de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

Guairá-SP, 14 de março de 2023.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 14/2022 – FEDERAL
TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022**

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 599,46. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupadosG336101330494100064
10/04/2023 13:45:47**Consultas - Extrato de conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 475-8
 Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
 Período do extrato de 01 / 02 / 2023 até 28 / 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			163,77 C
02/02/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 01/02/2023	800.330.700.021.766	3,40 D	160,37 C
07/02/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 07/02 16:33 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	89.287,79 C	89.448,16 C
24/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/02 16:45 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	22.401	896,20 D	
24/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/02 16:45 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	22.402	1.962,31 D	
24/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/02 16:45 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	22.403	7.994,76 D	
24/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/02 16:46 ONCOTECH HOSPITALAR COMERC	22.404	2.830,78 D	
24/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/02 16:46 EMBALAGEM & CIA	22.405	149,00 D	
24/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/02 16:46 EMBALAGEM & CIA	22.406	799,55 D	
24/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/02 16:46 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	22.407	3.100,00 D	
24/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/02 16:47 EMBALAGEM & CIA	22.408	78,90 D	
24/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/02 16:47 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL	22.409	13.447,84 D	
24/02/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	22.410	554,19 D	
24/02/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	22.411	7.950,75 D	
24/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WARELINE DO BRASIL	22.412	4.937,44 D	
24/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 24/02/2023	840.551.100.441.022	49,25 D	44.697,19 C
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			44.697,19 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

11

12

Detalhe Entidade Desconto

Município
GUAIRA

Mês
Fevereiro

Desconto
BRADESCO

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Estado
SAO PAULO

Ano
2023

Tipo de Desconto
EMPRESTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ
48.341.283/0001-61

Tipo de Desconto	Contrato	Valor Contrato	Valor Parcela	Qtd. Parcelas	Situatção Contrato	Ações
BRADESCO	00000000000014791205	1.000.000,00	17.426,00	84	Ativo	
BRADESCO	00000000000015763181	1.000.000,00	20.020,83	84	Ativo	
BRADESCO	000000000000012627061	1.800.000,00	32.256,00	72	Ativo	
Total Geral		R\$ 3.800.000,00	R\$ 69.702,83			

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0211 2060 9900 0107 5500 1000 6782 3310 0077 6557

Nº 678233
SERIE 1
FOLHA 1/1

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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235237821697 27/02/2023 20:50:37

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
27/02/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD. PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
27/02/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/02/2023 896,20

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
896,20	97,13	0,00	0,00	896,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				896,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
		4,49	4,49		

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
23101	CEFALEXINA 500MG 10CAPS GEN-UQF LT 2242126 (20) 10/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 224-2126, Qtde: 20, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30042052	300	6108	CX	20	6,5040	130,08	130,08	5,20		4,00	
7483	CEPARISTON 1000MG PO INJ.100FAM-BLAU LT 22121062 (2) 12/2024 (Fornecedor: 47, Lote: 22121062, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30042051	000	6108	CX	2	383,0600	766,12	766,12	91,93		12,00	

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
MUNICIPAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P1V1 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 56,38
Pedido: 646371
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01

*Mercadorias avariadas, ou faturas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.*

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

AS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.50
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224185203326265644
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 896,20
TARIFA: 8,87
DATA: 24/02/2023 - 16:45:19

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

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:45:20

=====

DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB: B.0B8.A0E.264.CE6.147

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

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

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

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

15

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
1-SAIDA 1

Nº 678268
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 0211 2060 9900 0107 5500 1000 6782 6810 0015 1188

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
11235238749382 28/02/2023 10:20:48

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
28/02/2023

ENDEREÇO
R 24; 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
28/02/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/02/2023 1.962,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.962,31	VALOR DO ICMS 235,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.962,31
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 1.962,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

1 ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,96

PESO LÍQUIDO

4,96

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
21827	CLINDAMICINA 300MG 16CAP GEN-U.QUIMICA LT 2219539 (6) 05/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2219539, Qtde: 6, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30042049	500	6108	CX	6	16,6417	99,85	99,85	11,98		12,00	
27425	HYCLIN 150MG/ML 50AMP 4ML-HYPOFARMA LT 22-090799 (12) 09/2024 (Fornecedor: 131, Lote: 22090799, Qtde: 12, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30032029	000	6108	CX	12	155,2050	1.862,46	1.862,46	223,50		12,00	

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
MUNICIPAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4P1V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 111,75
Pedido: 646369
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
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: 0,02

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

AS

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.50
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224185131128195526
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.962,31
DATA: 24/02/2023 - 16:45:29

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:45:30
=====

DOCUMENTO: 022402
AUTENTICACAO SISBB: 4.661.AC4.08A.C47.159
=====

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

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

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

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

17

DANFE

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

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

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3523 0211 2060 9900 0441 5500 1000 4761 4610 0088 7422

Nº 476146 SERIE 1 FOLHA 1/1

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 135230302912746 27/02/2023 17:35:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO 27/02/2023

ENDEREÇO R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO JD.PAULISTA

CEP 14790-000

DATA DE ENTRADA EM GUAIRA 28-11-2023

MUNICÍPIO GUAIRA

FONE/FAX 1733327000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/02/2023 7.994,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.930,41	VALOR DO ICMS 963,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.994,76
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 7.994,76	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SAO PAULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 86	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 748,75	PESO LÍQUIDO 748,75
---------------	---------------	-------	--------	-------------------	---------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
8532	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT QQA (14) 12/2024 \ LT QQB (1) 12/2024 \ LT QQC (10) 12/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: QQA, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2024 / Fornecedor: 15842, Lote: QQB, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2024 / Fornecedor: 15842, Lote: QQC, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2024)	30049099	000	5102	CX	25	64,8400	1.621,00	1.621,00	194,52		12,00	
22646	CUR. ALGINA. CALCIO/SODIO 15X15CM C/10-CASEX REF.A1515 LT 000069/2022 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1003, Lote: 000069/2022, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	30059090	200	5102	CX	1	189,4100	189,41	189,41	34,09		18,00	
14665	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 3.2-BIOTEC LT 23/A00192 (4) 01/2026 (Fornecedor: 7710, Lote: 23/A00192, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/ 2023, Data Val: 31/01/2026)	90183929	040	5102	PC	4	16,0875	64,35					
29579	SOL. DE GLICOSE 5% 1000ML 10FR-ECOFIAC BR LT 22447147C4 (60) 11/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22447147C4, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	5102	CX	60	102,0000	6.120,00	6.120,00	734,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V45 R1P5V1 R37V40 11

ITEM 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

Pedido: 473969

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: 1,45

RE-12

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.50
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224185226567964935
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.994,76
TARIFA: 10,00
DATA: 24/02/2023 - 16:45:39

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

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:45:40

=====

DOCUMENTO: 022403
AUTENTICACAO SISBB: 4.682.2E9.212.5D6.E40

=====

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.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ONCOTECH HOSP COM DE MED
LTDA FILIAL
 RUA ANDARAÍ, 666
 ANDAR 1 Bairro: VILA FLORESTA
 09050-000 Santo Andre - SP

Fone: (11)4433-4210

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 19.860
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3523.0210.5425.1100.0270.5500.1000.0198.6010.0093.8617

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
 135230284053857 - 23/02/2023 16:02:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.785.126.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 10.542.511/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 23/02/2023
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 23/02/2023
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:02:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPE/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO 6108 UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 19860/1 - 23/03/23 - 2830,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.830,78	VALOR DO ICMS 339,69	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.830,78
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.830,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81
 ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.549.474.111
 QUANTIDADE 3 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 18,3000 PESO LIQUIDO 18,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	GST CTEOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2329 30041019	(1) PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5GR PO INJ 10 FA 50ML. Generico Marca: MYLAN Principio Ativo: PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO Modelo: cx 10 Lote: 5200130 - 30/06/2024 Qtd: 20,00 Lista: ANTIBIOTICO / CEST. 13.001,00	200 5102	CX	20,0000	141,5390	0,0000	2.830,78	2.830,78	339,69	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
 MERCADORIA
 RECEBIMENTO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 699695/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/ICMS RET P/ST ART 313-A /	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.50
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224185258290868573
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.830,78
DATA: 24/02/2023 - 16:46:06

PAGO PARA: Oncotech Hospitalar Comercio de Medi
CNPJ: 10.542.511/0002-70
CHAVE PIX: 10542511000270
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1557 - CONTA: 0000000000001257749
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:46:07

DOCUMENTO: 022404
AUTENTICACAO SISBB: 4.262.F5D.AD7.11F.B23


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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME - EMBALAGEM e CIA AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-8394		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3523 0117 5281 1900 0134 5500 1000 0008 2610 0000 9847 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230084205593 17/01/2023 12:12:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.035.802.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 17.528.119/0001-34


DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/01/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:12:40

PARCELAS 001 31/01/2023 149,00				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 149,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 149,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
125	SACO DE LIXO 60LITROS P2 C/ 100 UNI	39241000	0102	5102	PCT	5	29,80	149,00	0,00	0,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI	RESERVAÇÃO AO FISCO LANÇADO Data: 17/01/2023 Nome: Roseli
--	--

Gerado em 17/01/2023 às 12:12:45 pelo UniDANFE 3.9.11 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 826. EMISSÃO: 17/01/2023 VALOR TOTAL: 149,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP	NF-e 826 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224185345429444666
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 149,00
DATA: 24/02/2023 - 16:46:21

PAGO PARA: Embalagem & Cia
CNPJ: 17.528.119/0001-34
CHAVE PIX: 17528119000134
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000986356
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:46:22
=====

DOCUMENTO: 022405
AUTENTICACAO SISBB: E.789.795.04C.3BC.C4D
=====


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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME - EMBALAGEM e CIA AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-8394		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 835 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0117 5281 1900 0134 5500 1000 0008 3510 0000 9960 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230129449531 25/01/2023 16:53:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.035.802.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 17.528.119/0001-34


DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	25/01/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 25/01/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:53:27

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 10/02/2023 799,55							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	799,55			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	799,55		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
				0-Remetente				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
40								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
306	SACO DE LIXO 200 LITROS P 5 C/ 100	39232190	0102	5102	PCT	3	78,40	235,20	0,00	0,00		
7894008886680	PAPEL INTERFOLHA MCP BRANCO C/700 Cód. Barras: 7894008886680	48182000	0102	5102	PC	30	13,60	408,00	0,00	0,00		
125	SACO DE LIXO 60LITROS P2 C/ 100 UNI	39241000	0102	5102	PCT	5	28,99	144,95	0,00	0,00		
7891040198726	ESPONJA TININDO C/4 UNI Cód. Barras: 7891040198726	63071000	0102	5102	PC	2	5,70	11,40	0,00	0,00		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI		RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 25/01/2023 Nome: <u>Rochi</u>
---	--	--

UniFe NF-e OPEN Source www.unife.com.br Gerado em 25/01/2023 às 16:53:34 pelo UniDANFE 3.9.11 Plus www.unidanfe.com.br		RECEBEMOS DE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 835. EMISSÃO: 25/01/2023 VALOR TOTAL: 799.55 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP	NF-e 835 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.38
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224185330270756063
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 799,55
TARIFA: 7,91
DATA: 24/02/2023 - 16:46:31

PAGO PARA: Embalagem & Cia
CNPJ: 17.528.119/0001-34
CHAVE PIX: 17528119000134
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000986356
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:46:33

DOCUMENTO: 022406
AUTENTICACAO SISBB: D.2E9.337.D99.A9C.387

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 MIR.

25

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 623 Código de Verificação de Autenticidade LMJDREJVQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/02/2023 às 09:58:32 Chave de Acesso 13087760Q3UCE2PHOHRNWPDA0ER7DRP	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 1 - Sim		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 1 - Sim		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário Individual (MEI)		Data do RPS 09/02/2023	
Opante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)		Tipo ISS 04 - Fixo	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.105.5561/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.753.993/0001-40	34.232.454-8	106061015	000766881	JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 19, 827			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP			computecguaira@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
24, 872			PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/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	Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaira (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).	3.100,00	R\$ 3.100,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FORNECEDOR (X) FEDERAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.02	Assistência Técnica	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		0,00%	0000140000002	9511800		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.100,00	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\$ 3.100,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 14/02/2023

RECEBI(EMOS) DE JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 623 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LMJDREJVQ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224185428135697607
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.100,00
DATA: 24/02/2023 - 16:46:55

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:46:56

=====

DOCUMENTO: 022407
AUTENTICACAO SISBB: A.BAF.56D.452.B3D.0D5


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

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

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


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3523 0117 5281 1900 0134 5500 1000 0008 2510 0000 9831
M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME - EMBALAGEM e CIA AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-8394			

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230084196819 17/01/2023 12:11:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.035.802.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 17.528.119/0001-34

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	17/01/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 17/01/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:11:16

FATURA / DUPLICATA				
PARCELAS				
001	20/01/2023 78,90			
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 78,90
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 78,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
97896343070109	COLHER REFEICAO C1000	39241000	0102	5102	PC	1	78,90	78,90	0,00	0,00		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL												
CONFERE COM ORIGINAL 												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI		LANÇADO Data: 17/01/2023 Nome: Roseli

Unifef NF-e OPEN Source www.unifef.com.br		Gerado em 17/01/2023 às 12:11:26 pelo UniDANFE 3.9.11 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 825. EMISSÃO: 17/01/2023 VALOR TOTAL: 78,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP			NF-e 825 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		28



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224185401001636711
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 78,90
TARIFA: 1,00
DATA: 24/02/2023 - 16:47:06

PAGO PARA: Embalagem & Cia
CNPJ: 17.528.119/0001-34
CHAVE PIX: 17528119000134
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000986356
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:47:07
=====

DOCUMENTO: 022408
AUTENTICACAO SISBB: 9.918.1F4.D8B.4BD.F5A
=====

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 MIR.



**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 19.690
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522.1021.0364.1700.0184.5500.0000.0196.9010.0110.4989

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

135221384078202 - 10/10/2022 11:04:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

10/10/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

10/10/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:04:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19690/1 - 09/11/22 - 1665,13 | 19690/2 - 24/11/22 - 1665,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

358,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.330,25

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

ALIQ. IPI

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

3.330,25

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

102,7000

PESO LÍQUIDO

102,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR DESC UNIT %PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrível	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2798 40151200	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M CX C/100 Marca: LATEX BR Lote: PR355 - 30/04/2025 Qtde: 20.00 /CEST: 28.057.00	000 5102	CX	20,0000	23,5000	0,0000 0,0000%	470,00	470,00	84,60 0,00	0,00	18,00
440 40151900	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM P CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: 2DTCAA001S - 30/06/2027 Qtde: 19.00 /CEST: 13.012.00	200 5102	CX	19,0000	23,5000	0,0000 0,0000%	446,50	446,50	80,37 0,00	0,00	18,00
448 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 100ML CX C/50 Marca: JP Lote: 262122 - 23/09/2024 Qtde: 200.00 /CEST: 13.003.00	020 5102	BL	200,0000	5,9700	0,0000 0,0000%	1.194,00	718,19	95,52 0,00	0,00	13,30
449 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 250ML CX C/35 Marca: JP Lote: 248122 - 13/09/2024 Qtde: 175.00 /CEST: 13.003.00	020 5102	BL	175,0000	6,9700	0,0000 0,0000%	1.219,75	733,68	97,58 0,00	0,00	13,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 26,49 *parcial 26,49*

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

30



NOVA HOSPITALAR
FRENTE DE HOSPITALARES

**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 19.811
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.1021.0364.1700.0184.5500.0000.0198.1110.0111.0579

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

135221466261783 - 25/10/2022 15:27:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

25/10/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

25/10/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:27:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19811/1 - 24/11/22 - 612,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

612,00

VALOR DO ICMS

110,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

612,00

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

612,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,4000

PESO LÍQUIDO

0,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST/CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	YLR-DESC UNIT./PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. (Cobrável)	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186416 - 31/01/2024 Qtde: 600.00	700 5102	UN	600,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	612,00	612,00	110,16 0,00	0,00	18,00

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO



**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 19.813
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.1021.0364.1700.0184.5500.0000.0198.1310.0111.0611

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

135221466371887 - 25/10/2022 15:41:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

25/10/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

25/10/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:42:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19813/1 - 24/11/22 - 2034,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

875,00

VALOR DO ICMS

127,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.034,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.034,08

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,3500

PESO LÍQUIDO

8,3500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR/DESC UNID /PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2366 90183922	CATETER DE EMBOLECTOMIA CH4 VERMELHO Marca: BCI MEDICAL Lote: 0172722 - 30/04/2027 Qtde: 4.00	240 5102	UN	4,0000	289,7700	0,0000 0,0000%	1.159,08	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
258 30049062	(+) HYCIMET 150MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 22060565 - 30/06/2024 Qtde: 200,00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	200,0000	1,8800	0,0000 0,0000%	376,00	376,00	67,68 0,00	0,00	18,00
859 30039076	(+) METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ BOLS PVC SIST FECHADO 100ML (GEN) CX C/50 Marca: JP Lote: 268222 - 30/09/2024 Qtde: 50,00 / CEST: 13.002.00	000 5102	UN	50,0000	9,9800	0,0000 0,0000%	499,00	499,00	59,88 0,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL



**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 19.858
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.1021.0364.1700.0184.5500.0000.0198.5810.0111.2608

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

135221494769377 - 31/10/2022 12:07:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

31/10/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:07:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19858/1 - 30/11/22 - 1446,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.446,00	VALOR DO ICMS 249,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.446,00
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 1.446,00				ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10.1126	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,0000	PESO LÍQUIDO 8,0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLN-DESC UNIT /PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186416 - 31/01/2024 Qtde: 500.00	700 5102	UN	500,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	510,00	510,00	91,80 0,00	0,00	18,00
258 30049062	(+) HYCIMET 150MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 22060565 - 30/06/2024 Qtde: 400.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	400,0000	1,7700	0,0000 0,0000%	708,00	708,00	127,44 0,00	0,00	18,00
3407 90183119	SERINGA DESC 20ML S/AG LS CX C/50 Marca: PROCARE Lote: 2021321 - 31/10/2026 Qtde: 300.00 /CEST: 13.014.00	200 5102	UN	300,0000	0,7600	0,0000 0,0000%	228,00	228,00	30,32 0,00	0,00	13,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL**



**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 19.883
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0198.8310.0111.3694

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

135221512544888 - 03/11/2022 16:29:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

03/11/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

03/11/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:30:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19883/1 - 03/12/22 - 2746,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

494,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.746,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.746,80

Aliq. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,6500

PESO LÍQUIDO

6,6500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST CFOP	UNID	QYDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R.DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1299 30049069	(-) DÍPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML (GEN) CX C/120 Marca: TEUTO Lote: 26584634 - 30/04/2024 Qtde: 600.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	AMP	600,0000	2,8900	0,0000 0,0000%	1.734,00	1.734,00	312,12 0,00	0,00	18,00 0,00
1475 30049099	(-) HIOSPAN COMPOSTO SOL INJ 5ML CX C/120 Marca: TEUTO Lote: 2842267 - 30/06/2024 Qtde: 240.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	AMP	240,0000	4,2200	0,0000 0,0000%	1.012,80	1.012,80	182,30 0,00	0,00	18,00 0,00

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL

AS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
 COMERCIAL E IMPORTADORA
 LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
 Bairro: JARDIM DE CRESCI
 13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
 Fax: (16)3413-8008

NOVA HOSPITALAR
 PRODUTOS HOSPITALARES

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 19.898
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0198.9810.0111.4596

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

135221530733219 - 07/11/2022 15:17:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

07/11/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

07/11/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:18:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19898/1 - 07/12/22 - 2891,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.891,60

VALOR DO ICMS

376,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.891,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.891,60

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
 1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,4500

PESO LÍQUIDO

12,4500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1530 30042059	(+) CEFTRIAXONA 1000MG PO INJ IV (GEN) CX C/100 Marca: BLAU Lote: 22051522 - 31/05/2024 Qtde: 400.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	FA	400,0000	5,9800	0,0000 0,0000%	2.392,00	2.392,00	287,04 0,00	0,00	12,00	0,00
3558 90181990	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50 Marca: MEDIX Lote: 022DIX19001 - 17/04/2024 Qtde: 20.00	200 5102	PCT	20,0000	24,9800	0,0000 0,0000%	499,60	499,60	89,93 0,00	0,00	18,00	0,00

**PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE (X) FEDERAL
 MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
 ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **I**
1 - SAÍDA
Nº 19.918
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0199.1810.0111.5511

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
135221538636421 - 08/11/2022 16:17:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 08/11/2022
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 08/11/2022
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:18:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATAS

19918/1 - 08/12/22 - 2251,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.251,00	391,22	0,00	0,00	2.251,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
2.251,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CX MARCA PESO BRUTO 10,5000 PESO LIQUIDO 10,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1202 90183999	LANCETA MEDISAFE SOLO 28G/1.5MM CX C/200 Marca: TKL Lote: Y2H244M2 - 01/08/2023 Qtde: 1000.00	200 5102	UN	1000,0000	0,3400	0,0000 0,0000%	340,00	340,00	61,20 0,00	0,00	18,00 0,00
189 30039099	(-) DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 Marca: FARMACE Lote: DP22G289 - 31/07/2024 Qtde: 300.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	AMP	300,0000	2,7800	0,0000 0,0000%	834,00	834,00	150,12 0,00	0,00	18,00 0,00
3212 90189010	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 Marca: BIOTEC Lote: 22/A00496 - 31/03/2025 Qtde: 2000.00	200 5102	UN	2000,0000	0,3900	0,0000 0,0000%	780,00	780,00	140,40 0,00	0,00	18,00 0,00
3336 90183219	AGULHA DESC 40X1,2MM (18GX1 1/2) SOL CARE CX C/100 Marca: SOL-MILLENNIUM Lote: 02103045 - 30/09/2026 Qtde: 2200.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	2200,0000	0,1350	0,0000 0,0000%	297,00	297,00	39,50 0,00	0,00	13,30 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
MUNICIPAL**



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 19.932
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0199.3210.0111.6711

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

135221551818835 - 10/11/2022 13:56:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84 /

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

10/11/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

10/11/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:56:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19932/1 - 10/12/22 - 816,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
816,00	146,88	0,00	0,00	816,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
816,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV 10.1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,6000	0,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186416 - 31/01/2024 Qtde: 800 00	700 5102	UN	800,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	816,00	816,00	146,88 0,00	0,00	18,00 0,00

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
PONTE FEDERAL
MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

**COMERCIAL E IMPORTADORA
LTD**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 19.968
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0199.6810.0111.8431

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

135221582360058 - 16/11/2022 12:52:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

16/11/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

16/11/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:53:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19968/1 - 16/12/22 - 3396,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.396,60

VALOR DO ICMS

515,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.396,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.396,60

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

U-EMITENTE

I-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

36,0000

PESO LÍQUIDO

36,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2876 39269030	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L C/VALV CX C/20 Marca: DESCARPACK Lote: SBSAAA0023 - 30/04/2027 Qtde: 200.00	700 5102	UN	200,0000	6,4800	0,0000 0,0000%	1.296,00	1.296,00	233,28 0,00	0,00	18,00 0,00
3250 30043290	(+) BETAMETASONA 4MG/ML SOL. INJ IML (GEN) CX C/50 Marca: FRESENIUS KABI Lote: 78RA0221 - 21/01/2024 Qtde: 100.00 /CEST 13.002.00	009 5102	UN	100,0000	6,7700	0,0000 0,0000%	677,00	677,00	81,24 0,00	0,00	12,00 0,00
3558 90181990	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50 Marca: MEDIX Lote: 022DIX19001 - 17/04/2024 Qtde: 20.00	200 5102	PCT	20,0000	24,9800	0,0000 0,0000%	499,60	499,60	89,93 0,00	0,00	18,00 0,00
859 30039076	(+) METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ BOLS PVC SIST FECHADO 100ML (GEN) CX C/50 Marca: JP Lote: 269022 - 31/10/2024 Qtde: 100.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	UN	100,0000	9,2400	0,0000 0,0000%	924,00	924,00	110,88 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 623,87

*Parcial
623,87*

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224185814524569463
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.447,84
DATA: 24/02/2023 - 16:47:19

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad
CNPJ: 21.036.417/0001-84
CHAVE PIX: 21036417000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3062 - CONTA: 0000000000001146602
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:47:19
=====

DOCUMENTO: 022409
AUTENTICACAO SISBB: 9.E70.568.311.F3D.CB8
=====

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

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

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 05533699983412834

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CEI/CPF: 48.341.283/0001-61
 Logradouro: RUA VINTE E QUATRO, NUMERO 872 Bairro: JARDIM PAULISTA
 Cidade: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000
 Contato: CLAUDIANA FREITAS AU Fone: 17 33327000
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101
 Tomador de serviço CNPJ/CEI: 48341283000161 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Dados do Trabalhador

Nome: MARIA APARECIDA BATISTA
 PIS/PASEP: 12647375145 Admissão: 27/05/2013 Categoria: 01
 Data Nascimento: 05/08/1967 Data Opção: 27/05/2013 CTPS: 0004358-00173
 Movimentação: 31/01/2023 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	0,00	0,00	1.312,72
Depósito	0,00	0,00	0,00	525,08
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	29,11
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 525,08

Total a recolher: 554,19

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Data de validade: 27/02/2023
 Não receber após Validade

85800000005 4 54190239202 5 30227055336 9 99983412834 5



Autenticação Mecânica

-----dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.45
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 8580000005-4 54190239202-5
30227055336-9 99983412834-5
Data do pagamento 24/02/2023
Identificador 05533699983412834
Data de vencimento 27/02/2023
Valor Total 554,19

DOCUMENTO: 022410
AUTENTICACAO SISBB: 0.BB9.B30.795.F50.056

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

41



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 05533666783412834

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CEI/CPF: 48.341.283/0001-61
 Logradouro: RUA VINTE E QUATRO, NUMERO 872 Bairro: JARDIM PAULISTA
 Cidade: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000
 Contato: CLAUDIANA FREITAS AU Fone: 17 33327000
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 48341283000161 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Dados do Trabalhador

Nome: MARIA APARECIDA BATISTA

PIS/PASEP: 12647375145 Admissão: 27/05/2013 Categoria: 01
 Data Nascimento: 05/08/1967 Data Opção: 27/05/2013 CTPS: 0004358-00173
 Movimentação: 31/01/2023 - I1 Aviso Prévio: 2 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.129,66	4.062,85	17.594,05
Depósito	0,00	170,37	325,02	7.037,62
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	9,49	18,11	390,14
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 7.533,01

Total a recolher: 7.950,75

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Data de validade: 27/02/2023
 Não receber após Validade

85810000079 0 50750239202 8 30227055336 9 66783412834 8

Autenticação Mecânica



dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.51
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 8581000079-0 50750239202-8
30227055336-9 66783412834-8
Data do pagamento 24/02/2023
Identificador 05533666783412834
Data de vencimento 27/02/2023
Valor Total 7.950,75

DOCUMENTO: 022411
AUTENTICACAO SISBB: C.EC1.437.94A.781.68F

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

43

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00045205															
	Data e Hora de Emissão 01/02/2023 20:09:19															
	Código de Verificação 7a88e2ea															
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA CPF/CNPJ: 71.613.996/0001-59 Inscrição Municipal: 00020371-8 Endereço: AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, Nº000889 - SALA 04 - BAIRRO VILA LEMOS - CEP:13100-450 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (37) 970600</p>																
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: RUA 24, Nº872 - BAIRRO JARDIM PAULISTA - CEP:14790-000 Município: GUAIRA UF: PR E-mail: ADMINISTRACAO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR Telefone: (17) 33327000</p>																
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS CONFORME ITENS ABAIXO - BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR.REF. SERVICOS PRESTADOS EM JANEIRO DE 2023 - VENCTO: 22/02/2023 VALOR: 4837,48 -</p>																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>LICENCA DE USO DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO</td> <td align="center">1</td> <td align="right">3.500,99</td> <td align="right">3.500,99</td> </tr> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>LICENCA DE USO DE NOVOS MODULOS DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO</td> <td align="center">1</td> <td align="right">1.653,49</td> <td align="right">1.653,49</td> </tr> </tbody> </table> <p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.</p> <p align="center">PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p align="center">CONFERE COM ORIGINAL</p>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	LICENCA DE USO DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	3.500,99	3.500,99	SIM	LICENCA DE USO DE NOVOS MODULOS DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	1.653,49	1.653,49	
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$												
SIM	LICENCA DE USO DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	3.500,99	3.500,99												
SIM	LICENCA DE USO DE NOVOS MODULOS DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	1.653,49	1.653,49												
PIS (0,6500%): R\$ 33,51	COFINS (3,0000%): R\$ 154,63	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 77,32	CSLL (1,0000%): R\$ 51,54												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.154,48																
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.154,48	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 103,08												
OUTRAS INFORMAÇÕES																
Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2023		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP														
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL														
RPS 44420 SÉRIE 99, convertido em NFS-e em 01/02/2023																
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/03/2023																
CNAE: 6202-3/00-02																
Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO																
Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr																

44

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/02/2023
Beneficiário WARELINE DO BRASIL CNPJ 71.613.996/0001-59					Agência/Código Beneficiário 7170/09660-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV DR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS889 SALA 04 JD PROENCA CAMPINAS SP 13100 450					
Data do documento 24/02/2023	No. Do documento 045205	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/02/2023	Nosso Número 181/39500508-9
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.937,44
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 109/00004618-0 , VCTO 22/02/2023 NO VALOR DE R\$ 4.837,48					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 048341283000161 Endereço: R 24 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica

CONFERE COM ORIGINAL

AS



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81395 50050.897177 00966.010001 4 92710000493744

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/02/2023
Cedente WARELINE DO BRASIL CNPJ 71.613.996/0001-59					Agência/Código Cedente 7170/09660-1
Data do documento 24/02/2023	No. Do documento 045205	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/02/2023	Nosso Número 181/39500508-9
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.937,44
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 109/00004618-0 , VCTO 22/02/2023 NO VALOR DE R\$ 4.837,48					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 048341283000161 Endereço: R 24 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



49



Consultas - Emissão de comprovantes

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:01
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191813955005089717700966010001492710000493744

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.412
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.937,44
VALOR COBRADO	4.937,44

NR.AUTENTICACAO 3.F7D.778.337.AEB.25D

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 MIR.