



**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: MARÇO/2023**

**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\$ 729.571,80**

**DATA DO RECEBIMENTO: 10/03/2023**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 1 – 3º ADITIVO**

**FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 49.599,73**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 27.437,99**

**2023**



**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 abril 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 GUIAIRÁ - SP  
**PROCESSO N.º 13/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 - 3º ADITIVO**  
**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:** MARÇO/2023  
**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUIAIRÁ - 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\$ 729.571,80**

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

	DATA	VALORES (R\$)
<b>SALDO ANTERIOR</b>	28/02/2023	R\$49.599,73
<b>REPASSE MÊS 1 - 3º ADITIVO</b>	10/03/2023	R\$729.571,80
<b>RECAPES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$729.571,80</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>		<b>R\$3.329,74</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>		<b>R\$215,78</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$782.717,05</b>

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/03/2023	NF nº 000.018.869	VIVA FARMACEUTICA S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 4.790,00
02/03/2023	NF nº 000.024.335	CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.540,00
02/03/2023	NF nº 2210	URGÊNCIA HOSPITAL CRUZ DISTR. MEDIC. E MAT. CIRURGICO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.376,00
02/03/2023	NF nº 478709	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.120,90
02/03/2023	NF nº 399.385	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 7.741,80
02/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,00
03/03/2023	NF nº 19.734	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSP.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.350,00
03/03/2023	NF nº 000.086.772	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.085,00
03/03/2023	NF nº 000.025.057	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.198,20
03/03/2023	NF nº 001.566.490	CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRUG. E HOSP.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.165,34
03/03/2023	NF nº 123.362	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 879,50
03/03/2023	NF nº 480696	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 730,22
03/03/2023	NF nº 480696	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 8,15



**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

03/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,00
10/03/2023	NF nº 64	MEDICAL KIDS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.524,00
10/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
13/03/2023	FATURA nº 0000001301	FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	33.850,00
13/03/2023	NF nº 276	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
13/03/2023	NF nº 8	BRT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
13/03/2023	NF nº 31	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	765,63
13/03/2023	NF nº 48	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
13/03/2023	NF nº 2	SCARPA AGUIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
13/03/2023	NF nº 4	ALJANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
13/03/2023	NF nº 16	R.M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.362,75
13/03/2023	NF nº 1	BIANCA RIBESSI MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.111,62
13/03/2023	NF nº 31	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.927,12
13/03/2023	NF nº 5	RAFAEL DAMASCENO PALMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
13/03/2023	NF nº 26	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
13/03/2023	NF nº 19	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
13/03/2023	NF nº 22	ANA BEATRIZ FERNANDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,87
13/03/2023	NF nº 162	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
13/03/2023	NF nº 52	REMOVITTA - SERVIÇOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	38.078,70
13/03/2023	NF nº 7	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
13/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	141,95
13/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
15/03/2023	NF nº 14	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.800,00
15/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
17/03/2023	NF nº 002514825	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	2.194,98
17/03/2023	NF nº 000.622.809	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
17/03/2023	NF nº 000.623.354	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	395,20
17/03/2023	NF nº 000.623.355	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	197,60
17/03/2023	NF nº 000.623.357	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
17/03/2023	NF nº 000.623.465	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
17/03/2023	NF nº 000.624.136	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,00
17/03/2023	NF nº 000.624.245	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,58
17/03/2023	NF nº 000.624.246	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	367,62
17/03/2023	NF nº 000.624.379	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	764,34
17/03/2023	NF nº 000.624.380	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	52,00
17/03/2023	NF nº 000.624.658	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	85,71
17/03/2023	NF nº 000.624.659	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.905,10
17/03/2023	NF nº 000.624.660	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	288,71
17/03/2023			MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.351,04

*R.*



**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

17/03/2023	NF nº 000.624.792	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
17/03/2023	NF nº 000.625.550	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
17/03/2023	NF nº 000.625.551	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,58
17/03/2023	NF nº 000.625.931	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,58
17/03/2023	NF nº 000.626.644	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	778,37
17/03/2023	NF nº 000.627.305	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	154,38
17/03/2023	NF nº 000.627.408	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	395,33
17/03/2023	NF nº 000.627.633	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
17/03/2023	NF nº 000.627.634	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
17/03/2023	NF nº 000.627.635	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	422,13
17/03/2023	NF nº 000.627.747	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
17/03/2023	NF nº 000.627.788	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
17/03/2023	NF nº 000.628.098	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	154,38
17/03/2023	NF nº 000.628.950	L.G.COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	50,00
17/03/2023	NF nº 000.128.638	LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	705,25
17/03/2023	NF nº 1539	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	305,24
17/03/2023	NF nº 000.060.728	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	885,42
17/03/2023	NF nº 000.032.154	FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	840,00
17/03/2023	NF nº 845479	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	471,42
17/03/2023	NF nº 1506140	PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.919,52
17/03/2023	NF nº 1506140	PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4,99
17/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	41,73
20/03/2023	NF nº 7515	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.694,00
20/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	10,00
21/03/2023	NF nº 402.501	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	104,00
21/03/2023	NF nº 000.018.105	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	630,00
21/03/2023	NF nº 50.760	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.415,00
21/03/2023	NF nº 20.783	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.376,00
21/03/2023	NF nº 20.639	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.224,00
21/03/2023	NF nº 20.568	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	816,00
21/03/2023	NF nº 214784	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.603,50
21/03/2023	NF nº 684832	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	569,51
21/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	21,86
22/03/2023	NF nº 000.054.446	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	580,00
22/03/2023	NF nº 000.018.128	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	152,50
22/03/2023	NF nº 000.242.907	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	731,52
22/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,48
23/03/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	3.364,80
23/03/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	696,71



**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

23/03/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$
23/03/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3.267,72
23/03/2023	NF nº 230624	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.179,22
23/03/2023	NF nº 394000	PROCOM PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 3.228,00
23/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 2.279,00
24/03/2023	NF nº 001113537	C M HOSPITALAR SA	MEDICAMENTOS	R\$ 10,00
24/03/2023	FATURA nº 417191919	ALGAR TELECOM SA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 9.595,20
24/03/2023	FATURA nº 416315601	ALGAR TELECOM SA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 211,38
24/03/2023	FATURA nº 416315601	ALGAR TELECOM SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 1.057,86
24/03/2023	NF nº 51.042	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 26,59
24/03/2023	NF nº 805151	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.200,00
24/03/2023	NF nº 487763	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.461,20
24/03/2023	NF nº 000.005.785	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	MEDICAMENTOS	R\$ 625,45
24/03/2023	NF nº 125.476	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 640,00
24/03/2023	NF nº 3560223	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.933,20
24/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.800,00
27/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 16,19
28/03/2023	NF nº 6	ENDOCRINO FÍSIO LTDA ME	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,50
28/03/2023	NF nº 32	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.377,75
28/03/2023	NF nº 49	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.781,37
28/03/2023	NF nº 11	VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.750,00
28/03/2023	NF nº 20	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00
28/03/2023	NF nº 19	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.634,00
28/03/2023	NF nº 8	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.813,75
28/03/2023	NF nº 7	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
28/03/2023	NF nº 303	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00
28/03/2023	NF nº 10	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 703,87
28/03/2023	NF nº 278	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
28/03/2023	NF nº 10609	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 24.000,00
28/03/2023	NF nº 6	MARIA EDUARDA LEIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.500,00
28/03/2023	NF nº 39	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
28/03/2023	NF nº 38	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.754,00
28/03/2023	NF nº 6	MFL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.407,75
28/03/2023	NF nº 3	CLINICA MEDICA CAMPANHOLA GROSSI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 750,00
28/03/2023	NF nº 5	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.750,00
28/03/2023	NF nº 5	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.500,00
28/03/2023	NF nº 10	MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.781,37
28/03/2023	NF nº 6	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
28/03/2023	NF nº 305	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
28/03/2023			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.407,75

*R.*



### 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

28/03/2023	NF nº 11	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
28/03/2023	NF nº 10	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.750,00
28/03/2023	NF nº 613	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
28/03/2023	NF nº 73	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
28/03/2023	NF nº 119	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
28/03/2023	NF nº 24	ANA BEATRIZ FERNANDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
28/03/2023	NF nº 23	ANA BEATRIZ FERNANDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
28/03/2023	NF nº 21	THAYS CURRI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
28/03/2023	NF nº 20	THAYS CURRI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
28/03/2023	NF nº 28	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
28/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	274,38
29/03/2023	EXTRATO	TRANSFERÊNCIAS/DESPESAS INDEVIDAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	337,99
29/03/2023	NF nº 1	MORI TAIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	TRANSFERÊNCIAS/DESPESAS INDEVIDAS	R\$	1.500,00
29/03/2023	NF nº 4	CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
29/03/2023	NF nº 6	LUANA FARID SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
29/03/2023	NF nº 7	MLF SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
29/03/2023	NF nº 12	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.312,50
29/03/2023	NF nº 5	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
29/03/2023	NF nº 000.208.096	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.520,47
29/03/2023	NF nº 3	SCARPA AGUIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.500,00
29/03/2023	NF nº 5	GUSTAVO RODRIGUES MURAIISHI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
29/03/2023	NF nº 6	GUSTAVO RODRIGUES MURAIISHI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
29/03/2023	NF nº 12	BRT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
29/03/2023	NF nº 11	BRT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
29/03/2023	NF nº 10	BRT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
29/03/2023	NF nº 4	FREITAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
29/03/2023	NF nº 27	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
29/03/2023	NF nº 6	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
29/03/2023	NF nº 7	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
29/03/2023	NF nº 2	AL ZAHRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
29/03/2023	NF nº 1675	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	323,28
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50



**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

29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
30/03/2023	NF nº 308.992	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	80,62
30/03/2023	NF nº 000.088.470	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.325,00
30/03/2023	NF nº 003564869	CRISTALLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.331,61
30/03/2023	NF nº 1220	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	646,00
30/03/2023	NF nº 2246	LABORATORIO GIANANTE SANTANA S.S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.396,81
30/03/2023	NF nº 000.055.074	PRECISION COMERCIAL DIST.-DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.095,57
30/03/2023	NF nº 289.997	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	600,00
30/03/2023	NF nº 1228	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.800,00
30/03/2023	NF nº 48	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.583,32
30/03/2023	NF nº 643	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.278,00
30/03/2023	NF nº 35	G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.196,73
30/03/2023	NF nº 68	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.135,80
30/03/2023	NF nº 42	G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
30/03/2023	NF nº 56	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGENCIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.278,00
30/03/2023	NF nº 614	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	41.669,40
30/03/2023	NF nº 405	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.457,12
30/03/2023	RPA nº 41672/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.632,70
30/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.380,46
30/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
30/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
31/03/2023	NF nº 80	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	122,33
31/03/2023	NF nº 491080	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.200,00
			MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	806,02
				<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 755.279,06</b>
				<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>	<b>R\$ -</b>
				<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	<b>R\$ 27.437,99</b>

Guairá/SP, 14 de abril de 2023.

  
 FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 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 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:** MARÇO/2023

**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

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\$)
10/03/2023	729.571,80	10/03/2023	550.475.000.108.483	729.571,80
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				49.599,73
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				729.571,80
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				215,78
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				779.387,31
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				3.329,74
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				782.717,05

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



<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	6.632,52	0,00	6.632,52	6.632,52	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	63.297,76	0,00	63.297,76	63.297,76	0,00
Material médico e hospitalar (*)	36.383,70	0,00	36.383,70	36.383,70	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	5.452,44	0,00	5.452,44	5.452,44	0,00
Serviços médicos (*)	599.668,83	0,00	599.668,83	599.668,83	0,00
Outros serviços de terceiros	5.492,38	0,00	5.492,38	5.492,38	0,00
Loações diversas	33.850,00	0,00	33.850,00	33.850,00	0,00
Utilidades públicas (7)	1.269,24	0,00	1.269,24	1.269,24	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferências/ Despesas Indevidas	337,99	0,00	337,99	337,99	0,00
Despesas financeiras e bancárias	2.894,20	0,00	2.894,20	2.894,20	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>755.279,06</b>	<b>0,00</b>	<b>755.279,06</b>	<b>755.279,06</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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

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

que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	782.717,05
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	755.279,06
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	27.437,99
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	27.437,99

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.

Guaiara/SP, 14 de abril 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:** MARÇO/2023

**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
28/02/2023	SALDO ANTERIOR			49.599,73
02/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.018.869	4.790,00		44.809,73
02/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.024.335	1.540,00		43.269,73
02/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2210	6.376,00		36.893,73
02/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 478709	2.120,90		34.772,83
02/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 399.385	7.741,80		27.031,03
02/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		27.001,03
03/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.784	1.350,00		25.651,03
03/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.086.772	1.085,00		24.566,03
03/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.025.057	1.198,20		23.367,83
03/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.566.490	1.165,34		22.202,49
03/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 123.362	879,50		21.322,99
03/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 480696	730,22		20.592,77
03/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	8,15		20.584,62
03/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,00		20.558,62
10/03/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 01/2023		942,49	21.501,11
10/03/2023	CRÉDITO-C/C- ESTORNO DE PAGAMENTO INDEVIDO REF. 01/2023		2.387,25	23.888,36
10/03/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 3º ADITIVO		729.571,80	753.460,16
10/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 64	22.524,00		730.936,16
10/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		730.926,16
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 0000001301	33.850,00		697.076,16
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 276	6.000,00		691.076,16
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	1.500,00		689.576,16
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 31	765,63		688.810,53
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 48	3.000,00		685.810,53
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	4.500,00		681.310,53
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	750,00		680.560,53
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16	1.362,75		679.197,78





## 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

13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1	2.111,62		677.986,16
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 31	4.927,12		672.159,04
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	3.000,00		669.159,04
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26	1.500,00		667.659,04
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19	2.250,00		665.409,04
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22	703,87		664.705,17
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 162	1.500,00		663.205,17
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 152	38.078,70		625.126,47
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	7.500,00		617.626,47
13/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	141,95		617.484,52
13/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		617.473,02
15/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	22.800,00		594.673,02
15/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		594.661,52
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 002514825	2.194,98		592.466,54
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.622.809	26,00		592.440,54
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.623.354	395,20		592.045,34
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.623.355	197,60		591.847,74
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.623.357	40,00		591.807,74
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.623.359	40,00		591.767,74
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.623.465	1.120,00		590.647,74
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.624.136	1.012,58		589.635,16
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.624.245	367,62		589.267,54
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.624.246	764,34		588.503,20
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.624.379	52,00		588.451,20
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.624.380	85,71		588.365,49
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.624.658	3.905,10		584.460,39
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.624.659	288,71		584.171,68
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.624.660	1.351,04		582.820,64
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.624.792	40,00		582.780,64
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.625.550	40,00		582.740,64
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.625.551	1.012,58		581.728,06
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.625.931	1.012,58		580.715,48
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.626.644	778,37		579.937,11
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.627.305	154,38		579.782,73
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.627.408	395,33		579.387,40
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.627.633	40,00		579.347,40
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.627.634	40,00		579.307,40
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.627.635	422,13		578.885,27



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

CNPJ: 48.341.293/0001-61 Insc. Estadual: Isento

17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.627.747	13,00	578.872,27
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.627.788	26,00	578.846,27
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.628.098	154,38	578.691,89
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.628.950	50,00	578.641,89
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.128.638	705,25	577.936,64
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1539	305,24	577.631,40
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.060.728	885,42	576.745,98
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.032.154	840,00	575.905,98
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 845479	471,42	575.434,56
17/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1506140	1.919,52	573.515,04
17/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,99	573.510,05
17/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	41,73	573.468,32
20/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7515	2.694,00	570.774,32
20/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00	570.764,32
21/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 402.501	104,00	570.660,32
21/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.018.105	630,00	570.030,32
21/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50.760	2.415,00	567.615,32
21/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.783	2.376,00	565.239,32
21/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.639	1.224,00	564.015,32
21/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.568	816,00	563.199,32
21/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 214784	3.603,50	559.595,82
21/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 684832	569,51	559.026,31
21/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	21,86	559.004,45
22/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.054.446	580,00	558.424,45
22/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.018.128	152,50	558.271,95
22/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.242.907	731,52	557.540,43
22/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	14,48	557.525,95
23/03/2023	DÉBITO-C/C - GUIA FGTS	3.364,80	554.161,15
23/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	696,71	553.464,44
23/03/2023	DÉBITO-C/C - GUIA FGTS	3.267,72	550.196,72
23/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.179,22	549.017,50
23/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 230624	3.228,00	545.789,50
23/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 394000	2.279,00	543.510,50
23/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00	543.500,50
24/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001113537	9.595,20	533.905,30
24/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 417191919	211,38	533.693,92
24/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 416315601	1.057,86	532.636,06
24/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,59	532.609,47
24/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51.042	1.200,00	531.409,47
24/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 805151	1.461,20	529.948,27
24/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 487763	625,45	529.322,82
24/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.005.785	640,00	528.682,82

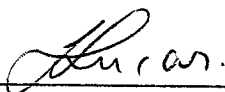
*Handwritten signature*

24/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125.476	1.933,20		526.749,62
24/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3560223	1.800,00		524.949,62
24/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,19		524.933,43
27/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		524.926,93
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	1.377,75		523.549,18
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 32	14.781,37		508.767,81
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 49	18.750,00		490.017,81
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11	6.000,00		484.017,81
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20	3.634,00		460.383,81
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19	6.813,75		473.570,06
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	1.500,00		472.070,06
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	6.000,00		466.070,06
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 303	703,87		465.366,19
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	3.000,00		462.366,19
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 278	24.000,00		438.366,19
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10609	7.500,00		430.866,19
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	1.500,00		429.366,19
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39	3.754,00		425.612,19
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38	1.407,75		424.204,44
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	750,00		423.454,44
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	3.750,00		419.704,44
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	16.500,00		403.204,44
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	14.781,37		388.423,07
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	1.500,00		386.923,07
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	3.000,00		383.923,07
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 305	1.407,75		382.515,32
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11	9.000,00		373.515,32
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	18.750,00		354.765,32
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 613	2.815,50		351.949,82
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 73	8.250,00		343.699,82
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 119	11.262,00		332.437,82
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 24	2.815,50		329.622,32
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23	11.262,00		318.360,32
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21	1.500,00		316.860,32
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20	6.000,00		310.860,32
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28	9.000,00		301.860,32
28/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	274,38		301.585,94
29/03/2023	DÉBITO-C/C- TRANSFERÊNCIA INDEVIDA	337,99		301.247,95
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1	1.500,00		299.747,95
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	8.250,00		291.497,95
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	1.500,00		289.997,95
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	1.500,00		288.497,95
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12	1.312,50		287.185,45
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	3.000,00		284.185,45
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.208.096	1.520,47		282.664,98
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	1.500,00		281.164,98
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	1.500,00		279.664,98
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	750,00		278.914,98
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12	750,00		278.164,98
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11	1.500,00		276.664,98
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	750,00		275.914,98
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	1.500,00		274.414,98
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 27	9.000,00		265.414,98
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	1.500,00		263.914,98
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	1.500,00		262.414,98
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	750,00		261.664,98
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1675	323,28		261.341,70
29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		261.330,20
29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		261.318,70

*Handwritten signature*

29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		261.307,20
29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		261.295,70
29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		261.284,20
29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		261.272,70
29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		261.261,20
29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		261.249,70
29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		261.238,20
29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		261.226,70
29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		261.215,20
29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	80,62		261.134,58
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 308.992	3.325,00		257.809,58
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.088.470	1.331,61		256.477,97
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 003564869	646,00		255.831,97
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1120	3.396,81		252.435,16
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2246	2.095,57		250.339,59
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.055.074	600,00		249.739,59
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 289.997	7.800,00		241.939,59
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1228	19.583,32		222.356,27
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 48	26.278,00		196.078,27
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 643	26.196,73		169.881,54
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 35	10.135,80		159.745,74
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 68	15.954,50		143.791,24
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42	26.278,00		117.513,24
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 56	41.669,40		75.843,84
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 614	18.457,12		57.386,72
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 405	5.632,70		51.754,02
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 41672/1	7.380,46		44.373,56
30/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		44.362,06
30/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		44.350,56
30/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	122,33		44.228,23
31/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 80	16.200,00		28.028,23
31/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 491080	806,02		27.222,21
31/03/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		215,78	27.437,99
<b>SALDO FINAL</b>				<b>27.437,99</b>

Guaíra/SP, 14 de abril de 2023.



**FRANCIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Guairá/SP, 14 de abril de 2023.

### JUSTIFICATIVA

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

1. Em 03/03/2023 foi realizada erroneamente uma transferência no valor de R\$ 20.500,00. Sendo assim, a quantia foi devolvida em sua totalidade para a conta bancária deste convênio no dia 10/03/2023, conforme consta no extrato bancário.

2. Em 13/03/2023 foi realizada erroneamente uma transferência no valor de R\$ 60.000,00. Sendo assim, a quantia foi devolvida em sua totalidade para a conta bancária deste convênio no dia 21/03/2023, conforme consta no extrato bancário.

3. Em 13/03/2023 foi realizada erroneamente uma transferência no valor de R\$ 241.000,00. Sendo assim, a quantia foi devolvida em sua totalidade para a conta bancária deste convênio no dia 30/03/2023, conforme consta no extrato bancário.

4. No dia 22/03/2023 foi realizado um pagamento erroneamente ao fornecedor HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO, no valor de R\$ 712,77. Sendo assim, o fornecedor realizou a devolução da quantia em sua totalidade para conta bancária deste convênio no dia 24/03/2023, conforme consta no extrato bancário.

5. No dia 29/03/2023 foi realizado um pagamento erroneamente ao fornecedor C M HOSPITALAR, no valor de R\$ 337,99. Sendo assim, a quantia será devolvida em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

6. No dia 29/03/2023 foi realizado um pagamento em duplicidade ao prestador de serviços médicos AL ZAHRA SERVIÇOS MEDICOS, no valor de R\$ 750,00. Sendo assim, foi realizada a devolução da quantia em sua totalidade para conta bancária deste convênio no dia 30/03/2023, conforme consta no extrato bancário.

7. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 2.894,20. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.



8. No dia 10/03/2023 foi realizada a devolução das despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de janeiro/2023, no valor de R\$ 942,49.

9. No dia 25/01/2023 foi realizado um pagamento erroneamente ao fornecedor BELIVE HOSPITALAR, no valor de R\$ 2.387,25. Sendo assim, a quantia foi devolvida em sua totalidade para conta bancária deste convênio no dia 10/03/2023, conforme consta no extrato bancário.

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

Atenciosamente,



**FRANCIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



**Consultas - Extrato de conta corrente**

**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8  
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 03 / 2023 até 31 / 03 / 2023

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/03 17:17 VIVA COMERCIO ATACADISTA D	30.201	4.790,00 D	
02/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/03 17:18 CRISTAL DISTRIBUIDORA DE	30.202	1.540,00 D	
02/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/03 17:19 EDUS MEDICAMENTOS	30.203	6.376,00 D	
02/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/03 17:20 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	30.204	2.120,90 D	
02/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/03 17:21 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L	30.205	7.741,80 D	
02/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 02/03/2023	880.611.100.235.401	30,00 D	
02/03/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	22.598,70 C	0,00 C
03/03/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 03/03 11:17 CPF/CNPJ nao pertence ao t	3.400.907.776	1.350,00 C	
03/03/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 03/03 15:06 SANTA CASA MISERIC GUAIR	550.475.000.000.674	20.500,00 D	
03/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/03 11:17 FOX INDUSTRIA E COMERCIO D	30.301	1.350,00 D	
03/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/03 11:17 FOX I C M M HOSP. EIRELI	30.302	1.350,00 D	
03/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/03 11:18 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	30.303	1.085,00 D	
03/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/03 11:19 MEDICAMENTAL H LTDA	30.304	1.198,20 D	
03/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/03 11:19 CIRURGICA FERNANDES	30.305	1.165,34 D	
03/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/03 11:20 FUTURA MEDICAMENTOS	30.306	879,50 D	
03/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/03 14:58 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	30.307	738,37 D	
03/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/03/2023	860.621.200.273.827	26,00 D	
03/03/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.942,41 C	0,00 C
10/03/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 10/03 17:26 SANTA CASA MISERIC GUAIR	550.475.000.000.674	20.500,00 C	
10/03/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 10/03 17:26 SANTA CASA MISERIC GUAIR	550.475.000.000.674	942,49 C	

10/03/2023	0475	99015	870 Transferência recebida 10/03 17:26 SANTA CASA MISERIC GUAIR	550.475.000.000.674	2.387,25 C	
10/03/2023	0475	99015	870 Transferência recebida 10/03 16:43 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	729.571,80 C	
10/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 17:26 MEDICAL KIDS CL	31.001	22.524,00 D	
10/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 10/03/2023	820.691.201.753.913	10,00 D	
10/03/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	730.867,54 D	0,00 C
13/03/2023	0475	99015	470 Transferência enviada 13/03 11:53 SANTA CASA MISERIC GUAIR	550.475.000.000.674	60.000,00 D	
13/03/2023	0475	99015	470 Transferência enviada 13/03 11:53 SANTA CASA MISERIC GUAIR	550.475.000.101.028	241.000,00 D	
13/03/2023	0475	99015	470 Transferência enviada 13/03 15:55 FULLTEC IND COM MAN LTDA	554.500.000.024.868	33.850,00 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 11:58 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES	31.301	6.000,00 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 11:58 BRT SERVICOS MEDICOS	31.302	1.500,00 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 11:59 G ORTHO SERVICOS MEDICOS	31.303	765,63 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 11:59 CLINICA MEDICA CLEMENTE	31.304	3.000,00 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 11:59 SCARPA AGUIAR SERVICOS MED	31.305	4.500,00 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 12:00 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI	31.306	750,00 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 12:00 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	31.307	1.362,75 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 12:00 BIANCA RIBESSI MEDICA LTDA	31.308	2.111,62 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 12:00 dra Ana carla	31.309	4.927,12 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 12:00 RAFAEL DAMASCENO PALMA SER	31.310	3.000,00 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 12:01 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	31.311	1.500,00 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 12:01 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	31.312	2.250,00 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 12:01 ANA BEATRIZ FERNANDES SERV	31.313	703,87 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 12:01 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M	31.314	1.500,00 D	
13/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 12:01 REMOVITT SERVICOS MEDICOS	31.315	38.078,70 D	
13/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS	31.316	7.500,00 D	
13/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 13/03/2023	810.721.200.047.223	141,95 D	
13/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/03/2023	890.721.100.049.714	11,50 D	

13/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	414.453,14 C	0,00 C
15/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.501	22.800,00 D	
			403 0001 046936804000106 MEDLEST LTDA			
15/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.741.200.182.812	11,50 D	
			Cobrança referente 15/03/2023			
15/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	22.811,50 C	0,00 C
17/03/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	2.194,98 D	
			17/03 15:19 CM HOS 000000000000000000			
17/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.701	13.824,65 D	
			17/03 10:32 L G COMERCIAL LTDA			
17/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.702	705,25 D	
			17/03 15:11 LABINGÁ COMÉRCIO DE ARTIGO			
17/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.703	305,24 D	
			17/03 15:12 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT			
17/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.704	885,42 D	
			17/03 15:12 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			
17/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.705	840,00 D	
			17/03 15:13 FARMA VISION IMPORTACAO E			
17/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.706	471,42 D	
			17/03 15:13 FILIAL BARRETOS SP			
17/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	31.707	1.924,51 D	
			PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA			
17/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.761.100.375.125	41,73 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/03/2023			
17/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.193,20 C	0,00 C
20/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.001	2.694,00 D	
			20/03 16:08 MEGA MEDIC COMERCIAL EIREL			
20/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	810.791.200.050.040	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/03/2023			
20/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.704,00 C	0,00 C
21/03/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	60.000,00 C	
			21/03 17:35 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
21/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.101	104,00 D	
			21/03 17:38 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
21/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.102	630,00 D	
			21/03 17:39 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO			
21/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.103	2.415,00 D	
			21/03 17:39 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
21/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.104	2.376,00 D	
			21/03 17:39 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL			
21/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.105	1.224,00 D	
			21/03 17:39 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL			
21/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.106	816,00 D	
			21/03 17:39 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL			
21/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.107	3.603,50 D	
			21/03 17:43 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
21/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.108	569,51 D	
			21/03 17:45 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
21/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.801.200.048.576	21,86 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/03/2023			
21/03/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	48.240,13 D	0,00 C

21

22/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.201	580,00 D	
			22/03 16:55 PRECISION COMERCIAL DISTRI			
22/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.202	152,50 D	
			22/03 16:55 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO			
22/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.203	712,77 D	
			22/03 16:56 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER			
22/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.204	731,52 D	
			22/03 16:56 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS			
22/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.811.200.034.825	14,48 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/03/2023			
22/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.191,27 C	0,00 C
23/03/2023	0000	13105	375 Impostos	32.301	4.061,51 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
23/03/2023	0000	13105	375 Impostos	32.302	4.446,94 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
23/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.303	3.228,00 D	
			23/03 17:07 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA			
23/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.304	2.279,00 D	
			23/03 17:07 PROCOMP PRODUTOS E SERVICO			
23/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.821.200.044.729	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/03/2023			
23/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.025,45 C	0,00 C
24/03/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.032.231.072	712,77 C	
			24/03 16:42 26921908000121 HOSPFAR IND			
24/03/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	9.595,20 D	
			24/03 17:00 CM HOS 000000000000000000			
24/03/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	32.401	211,38 D	
			CTBC TELECOM			
24/03/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	32.402	1.084,45 D	
			CTBC TELECOM			
24/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.403	1.200,00 D	
			24/03 16:52 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
24/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.404	1.461,20 D	
			24/03 16:52 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE			
24/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.405	625,45 D	
			24/03 16:52 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
24/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.406	640,00 D	
			24/03 16:53 SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE P			
24/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.407	1.933,20 D	
			24/03 16:53 FUTURA MEDICAMENTOS			
24/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.408	1.800,00 D	
			24/03 16:53 CRISTALIA PRODUTOS QUIMIC			
24/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.831.100.416.068	16,19 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/03/2023			
24/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.854,30 C	0,00 C
27/03/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	890.860.800.147.609	6,50 D	
			Cobrança referente 10/03/2023			
27/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6,50 C	0,00 C
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.801	1.377,75 D	
			28/03 17:11 ENDOCRINOFISIO LTDA			
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.802	14.781,37 D	

202

			28/03 17:11 dra Ana carla		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.803	18.750,00 D
			28/03 17:12 CLINICA MEDICA CLEMENTE		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.804	6.000,00 D
			28/03 17:12 VELOSO O - M A LTDA		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.805	3.634,00 D
			28/03 17:12 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.806	6.813,75 D
			28/03 17:12 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.807	1.500,00 D
			28/03 17:13 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.808	6.000,00 D
			28/03 17:13 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.809	703,87 D
			28/03 17:13 L E M Clinica Medica Ltda		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.810	3.000,00 D
			28/03 17:13 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.811	24.000,00 D
			28/03 17:14 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.812	7.500,00 D
			28/03 17:14 PS COOP TRAB PROFISSIOAIS		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.813	1.500,00 D
			28/03 17:14 MARIA E O LELIS		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.814	3.754,00 D
			28/03 17:14 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.815	1.407,75 D
			28/03 17:15 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.816	750,00 D
			28/03 17:15 MFL SERVICOS MEDICOS LTDA		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.817	3.750,00 D
			28/03 17:15 CLINICA MEDICA CAMPANHOLO		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.818	16.500,00 D
			28/03 17:16 CLINICA MEDICA CAMP		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.819	14.781,37 D
			28/03 17:16 VANESSA FEDRIGO VILELA SER		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.820	1.500,00 D
			28/03 17:18 CLINICA MEDICA DR MATHEUS		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.821	3.000,00 D
			28/03 17:19 CLINICA MEDICA CAMP		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.822	1.407,75 D
			28/03 17:19 L E M Clinica Medica Ltda		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.823	9.000,00 D
			28/03 17:27 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.824	18.750,00 D
			28/03 17:27 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.825	2.815,50 D
			28/03 17:33 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.826	8.250,00 D
			28/03 17:34 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS		
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.827	11.262,00 D
			28/03 17:34 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN		

28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.828	2.815,50 D	
			28/03 17:35 ANA BEATRIZ FERNANDES SERV			
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.829	11.262,00 D	
			28/03 17:36 ANA BEATRIZ FERNANDES SERV			
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.830	1.500,00 D	
			28/03 17:36 THAYS CURI SERVICOS MEDICO			
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.831	6.000,00 D	
			28/03 17:37 THAYS CURI SERVICOS MEDICO			
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.832	9.000,00 D	
			28/03 17:38 LVG GUIMARAES SERVICOS MED			
28/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.871.200.048.752	274,38 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/03/2023			
28/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	223.340,99 C	0,00 C
29/03/2023	0000	14175	983 TED Devolvida	700.002	750,00 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
29/03/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	337,99 D	
			29/03 19:26 000000000000000000			
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.901	1.500,00 D	
			29/03 10:31 MORI T S M LTDA			
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.902	8.250,00 D	
			29/03 10:32 CLINICA MEDICA CAMPANHOLO			
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.903	750,00 D	
			29/03 10:32 MFL SERVICOS MEDICOS LTDA			
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.904	1.500,00 D	
			29/03 10:32 LUANA FARID SERVICOS			
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.905	1.500,00 D	
			29/03 10:33 MFL SERVICOS MEDICOS LTDA			
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.906	1.312,50 D	
			29/03 10:33 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.907	3.000,00 D	
			29/03 10:34 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M			
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.908	1.520,47 D	
			29/03 10:34 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
29/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.909	1.500,00 D	
			077 0001 049340470000193 SCARPA AGUIAR			
29/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.910	1.500,00 D	
			077 0001 049006739000108 GUSTAVO RODRI			
29/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.911	750,00 D	
			077 0001 049006739000108 GUSTAVO RODRI			
29/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.912	750,00 D	
			756 3206 048984505000164 BRT SERVICOS			
29/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.913	1.500,00 D	
			756 3206 048984505000164 BRT SERVICOS			
29/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.914	750,00 D	
			756 3206 048984505000164 BRT SERVICOS			
29/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.915	1.500,00 D	
			077 0001 049206418000149 FREITASS SERV			
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.916	9.000,00 D	
			29/03 10:42 LVG GUIMARAES SERVICOS MED			
29/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.917	1.500,00 D	
			237 6626 049182591000154 ANDRADE TUNUS			



29/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 6626 049182591000154 ANDRADE TUNUS	32.918	1.500,00 D	
29/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 042428336000280 AL ZAHRA SERV	32.919	750,00 D	
29/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 042428336000108 AL ZAHRA SERV	32.920	750,00 D	
29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/03 19:21 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT	32.921	323,28 D	
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2023	810.881.100.230.358	11,50 D	
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2023	810.881.100.230.359	11,50 D	
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2023	810.881.100.230.360	11,50 D	
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2023	810.881.100.230.361	11,50 D	
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2023	810.881.100.230.362	11,50 D	
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2023	810.881.100.230.363	11,50 D	
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2023	810.881.100.230.364	11,50 D	
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2023	810.881.100.230.365	11,50 D	
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2023	810.881.100.230.366	11,50 D	
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2023	810.881.100.230.367	11,50 D	
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2023	810.881.100.230.368	11,50 D	
29/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/03/2023	870.881.200.028.484	80,62 D	
29/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	41.201,36 C	0,00 C
30/03/2023	0475	99015	870 Transferência recebida 30/03 13:36 SANTA CASA MISERIC GUAIR	550.475.000.101.028	241.000,00 C	
30/03/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido 30/03 13:33 48341283000161 SANTA CASA	3.051.584.356	750,00 C	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 13:25 DIMASTER COMERCIO DE PROD	33.001	3.325,00 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 13:25 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	33.002	1.331,61 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 13:25 LABORATORIO CRISTALIA	33.003	646,00 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 13:25 LABORATORIO DE ANALISES CL	33.004	3.395,81 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 13:26 LABORATORIO GIANSANTE SANT	33.005	2.095,57 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 13:26 PRECISION COMERCIAL DISTRI	33.006	600,00 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 13:26 CRISMED COMERCIAL HOSPITA	33.007	7.800,00 D	

30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 14:44 Clinica De Cardiologia Dr	33.008	19.583,32 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 14:44 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	33.009	26.278,00 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 14:44 Pardi Servicos Medicos Eir	33.010	26.196,73 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 14:45 G ORTHO SERVICOS MEDICOS	33.011	10.135,80 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 14:45 MEDICAL KIDS CL	33.012	15.954,50 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 14:45 G ORTHO SERVICOS MEDICOS	33.013	26.278,00 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 14:45 REMOVITT SERVICOS MEDICOS	33.014	41.669,40 D	
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/03 14:46 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	33.015	18.457,12 D	
30/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 036495609000126 CLINICA MEDIC	33.016	5.632,70 D	
30/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1834 34892209864 RENATA CRISTINA S	33.017	7.380,46 D	
30/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/03/2023	810.891.100.271.299	11,50 D	
30/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/03/2023	810.891.100.271.300	11,50 D	
30/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 30/03/2023	830.891.200.047.069	122,33 D	
30/03/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	24.843,65 D	0,00 C
31/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 31/03 14:57 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	33.101	16.200,00 D	
31/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 31/03 14:57 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	33.102	806,02 D	
31/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.006,02 C	
31/03/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

**Conta**

28743-1

**Cliente**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**

48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Junho/2023**

Saldo bruto em <b>28/02/2023</b>	R\$ 49.599,73
Aplicações no mês:	R\$ 803.951,32
Resgates líquidos no mês:	R\$ 826.328,84
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 215,78
Saldo bruto em <b>31/03/2023:</b>	R\$ 27.437,99

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/02/2023	Saldo Anterior	R\$ 49.562,11	R\$ 37,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/03/2023	Resgate	R\$ 22.579,20	R\$ 19,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.598,70
03/03/2023	Resgate	R\$ 26.310,62	R\$ 24,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.334,68
03/03/2023	Resgate	R\$ 607,30	R\$ 0,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 607,73
10/03/2023	Aplicação	R\$ 730.867,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 730.867,54
13/03/2023	Resgate	R\$ 64,99	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,05
13/03/2023	Resgate	R\$ 414.367,05	R\$ 21,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 414.388,09
15/03/2023	Resgate	R\$ 22.808,03	R\$ 3,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.811,50
17/03/2023	Resgate	R\$ 21.187,82	R\$ 5,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.193,20
20/03/2023	Resgate	R\$ 2.703,18	R\$ 0,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.704,00
21/03/2023	Aplicação	R\$ 48.240,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.240,13
22/03/2023	Resgate	R\$ 2.190,38	R\$ 0,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.191,27
23/03/2023	Resgate	R\$ 14.019,05	R\$ 6,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.025,45
24/03/2023	Resgate	R\$ 17.845,24	R\$ 9,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.854,30
27/03/2023	Resgate	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,50
28/03/2023	Resgate	R\$ 223.204,92	R\$ 136,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 223.340,99

27

Data	HISTORICO	Capital	rendimento*	IK	IUF	valor Liquido
29/03/2023	Resgate	R\$ 12.535,37	R\$ 8,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.543,64
29/03/2023	Resgate	R\$ 28.648,99	R\$ 8,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.657,72
30/03/2023	Aplicação	R\$ 24.843,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.843,65
31/03/2023	Resgate	R\$ 16.999,12	R\$ 6,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.006,02
31/03/2023	Saldo Final	R\$ 27.435,67	R\$ 2,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 27/06/2023 às 14:18

28

**VIVA FARMACEUTICA SA**



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3123 0310 4473 5500 0187 5500 1000 0188 6911 6545 1256

Nº 000.018.869  
 SÉRIE: 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. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131235243800277 - 02/03/2023 10:42:06

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

02/03/2023 10:39

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/03/2023 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:	018869-1/1														
VENCIMENTO:	02/03/2023														
VALOR:	4.790,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.790,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.790,00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 205482 Val: 31/03/2025 Qtd: 2		030049099	240	6108	CX	2,00	2.395,0000	4.790,00		0,00	0,00		0	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 4.989,58  
 Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 199,58  
 Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 4.790,00.

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA  
 - Não aceitamos reclamações posteriores.  
 - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso de nota fiscal.  
 - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.  
 - Colocar data e hora no recebimento no carhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790000, GUAIRA, SP  
 ### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE = CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 0084 / C.C 5978-4 OP:003

Nº cotação 703237  
 Trib. Aprox. R\$:908,18 Federal e R\$:335,30 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1.

Alvará do cliente: 17406/4382022 Validade: 05/01/2024  
 Produto Isento conforme Anexo I item 124 Dec. 43080/02 RICMS/MG.

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310308020999451  
03/03/2023 08:13:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.14  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230302183710704459784  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.790,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 02/03/2023 - 17:17:43  
-----

PAGO PARA: Viva Comercio Atacadista de Medicame  
CNPJ: 10.447.355/0001-87  
CHAVE PIX: 10447355000187  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0084 - CONTA: 0003000000000059784  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 02/03/2023 - 17:17:47  
=====

DOCUMENTO: 030201  
AUTENTICACAO SISBB: F.9DC.113.687.39E.7EA  
=====

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.

30

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 RUA RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT, 136 PAVILHAO B - JARDIM ELDORADO - CEP:88133-515 - PALHOÇA - SC  
 TEL.: (48)3058-5491

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000024335 fl. 1 / 1 SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO  
 4223 0392 1327 8600 0208 5500 3000 0243 3514 4311 4499

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257453571 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 92.132.786/0002-08

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342230048053673 03/03/2023 12:14:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO: R 24, 872 GUAIRA  
 MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17)3332-7000 UF: SP

BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: 14790-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 03/03/2023  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 03/03/2023  
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
 HORAS DA SAÍDA: 12:14:39

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b> 024335	1.540,00	0,00	1.540,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/03/2023	1.540,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.540,00	VALOR DO ICMS	61,60	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.540,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS**  
 ENDEREÇO: **ESTM JOSE SEDANO 854 MOD. 07/11/12**  
 MUNICÍPIO: **CAMPINAS** UF: **SP**

FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: FLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 18.976.884/0002-60  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 10,000 PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IF
005671	CATETER (ABOCATH/JELCO) PERIFERICO IV 22G C/100 UNID - DESCARPACK LOTE: 2CTPAA004K QTD: 20,00 FAB: 30/09/2022 VAL: 30/09/2027	90183929	200	6108	CX	20,0000	77,0000	0,00	1.540,00	1.540,00	61,60	0,00	4,00	0,00
2CTPAA004K (20,00)														

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 APOIO 703267 PGTO ANTECIPADO BCO DO BRASIL AG 2821-5 C/C 5975-7 Ped.: 378704  
 Cond.: 011-DEPOSITO C.C. Vend.: C. VALERIA PR O.C.: apoio 703267 LOTES  
 Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site ou do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800611997. Para solicitar laudo técnico de medicamentos, ligue 05130271756.

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.21  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230302183803237264041  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.540,00  
DATA: 02/03/2023 - 17:18:40  
-----

PAGO PARA: Cristal  
CNPJ: 92.132.786/0001-19  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2821 - CONTA: 000000000000059757  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 02/03/2023 - 17:18:40  
=====

DOCUMENTO: 030202  
AUTENTICACAO SISBB: 2.18C.A43.340.5A9.C0C  
=====

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.

32



URGENCIA HOSPITAL CRUZ  
DISTR.MEDIC. E MAT.  
CIRURGICO - LTDA

RUA MANUEL VITORINO, 155  
ENCANTADO  
RIO DE JANEIRO - RJ  
20740280

Fone:

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº: 2210  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3323.0237.7994.6400.0110.5500.1000.0022.1013.0833.0198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vendas  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333230040665819 / 27/02/2023 - 14:36:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11757421  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.:  
CNPJ: 37.799.464/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZAO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSAO: 27/02/2023  
ENDEREÇO: R 24, 872  
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
CEP: 14790-000  
DATA DA SAIDA: 27/02/2023  
MUNICIPIO: GUAIRA  
UF: SP  
FONE / FAX: 1733327000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAIDA:

FATURA / DUPLICATA  
001 | 27/02/2023 | 6.376,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.376,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.376,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZAO SOCIAL: TRANSPORTES PAJUCARA LTDA  
FRETE POR CONTA EMITENTE:  
CODIGO ANTT:  
PLACA VEICULO:  
UF: RJ  
CNPJ / CPF: 53237962003140  
ENDEREÇO: RUA EMBAU N 2207 LOTE 1  
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 86994178  
QUANTIDADE: 45  
ESPECIE:  
MARCA:  
NUMERO:  
PESO BRUTO: 198,400  
PESO LIQUIDO: 198,400

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
700	COLETOR PERFUROCORTANTE 13L Lt: C2310313C Val.: 09/09/2027 Qtd.: 100	29339999	0400	6102	UND	100	4.300000	0,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0	0
201	ESPARADRAPO IMP BRANCO ADPELE 10CM X 4,5M Lt: ESH15101 Val.: 31/01/2025 Qtd.: 100	30051090	0400	6102	UND	100	8.100000	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0	0
309	FITA MICROPOROSA BRANCO ADPELE 10CM X 10M Lt: EAM12401 Val.: 01/05/2024 Qtd.: 72	30051090	0400	6102	UND	72	9.000000	0,00	648,00	0,00	0,00	0,00	0	0
160	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO M Lt: Z2626922A Val.: 28/01/2027 Qtd.: 200	29339999	0400	6102	CT	200	12.400000	0,00	2480,00	0,00	0,00	0,00	0	0
242	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO P Lt: Z2659022E Val.: 28/05/2027 Qtd.: 120	29339999	0400	6102	CT	120	12.400000	0,00	1488,00	0,00	0,00	0,00	0	0
625	EQUIPO (INFUSOR) 2 VIAS C CLAMP ADULTO Lt: FY1809012 Val.: 14/11/2024 Qtd.: 800	29339999	0400	6102	UND	800	0.650000	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 2% Pedido No: 29851 LC. 123, de 2006, Art. 26 e 57. -- a) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e-- b) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. -- PEDIDO 700971 (APOIO COTACOES)

*Retenção 700971*



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230302183820563835256  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.376,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 02/03/2023 - 17:19:12

-----

PAGO PARA: Edus Medicamentos  
CNPJ: 37.799.464/0001-10  
CHAVE PIX: 37799464000110  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3844 - CONTA: 0000000000130029857  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 02/03/2023 - 17:19:15

=====

DOCUMENTO: 030203  
AUTENTICACAO SISBB: 1.F9B.C86.B80.3B5.DE0

-----

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.

39

**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  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4787 0910 0037 7248

Nº 478709  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230329202455 03/03/2023 15:27:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

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  
03/03/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA  
03 MAR 2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/03/2023 2.120,90

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
2.055,30	369,95	0,00	0,00	2.120,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	2.120,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 63,72	PESO LÍQUIDO 63,72

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
31332	HASTES C/75 FLEXIVEIS-NATHY LT 01/23 (40) 01/2026 (Fornecedor: 1802, Lote: 01/23, Qtde: 40 ,Data Fab: 23/01/2023, Data Val: 23/01/2026)	56012190	060	5405	CX	40	1,6400	65,60					
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC025/23-D (2) 01/2025 (Fornecedor: 24- 53, Lote: FC025/23-D, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/01/2023, Data Val: 25/01/2025)	48114110	000	5102	CX	2	221,5050	443,01	443,01	79,74		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR347 (5) 04/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: PR347, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/202- 2, Data Val: 30/04/2025)	40151200	000	5102	CX	5	243,7520	1.218,76	1.218,76	219,37		18,00	
19847	FITA ESPARA.MICROPERF.TRANSPORE 10X4, 5-CREMER LT 0453246K (24) 11/2024 (Forne- cedor: 1496, Lote: 0453246K, Qtde: 24 ,Da- ta Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30051030	800	5102	RL	24	16,3971	393,53	393,53	70,84		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R10V8 R1P5V1 ||  
ITEM 1 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria  
ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 67,60 valor: 7,20  
Pedido: 476812  
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  
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 1  
Rota.....: 2 Cubagem: 0,25

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU  
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE  
FORAM RELACIONADAS NO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Ab



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230302183953450702312  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.120,90  
DATA: 02/03/2023 - 17:20:34  
-----

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: 02/03/2023 - 17:20:40  
=====

DOCUMENTO: 030204  
AUTENTICACAO SISBB: 0.6B9.A42.CF8.2C4.8F8  
=====

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.



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 AV INGLATERRA N. 40  
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

CHAVE DE ACESSO  
**3123 0311 8726 5600 0110 5500 1000 3993 8519 4775 4181**

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

LOGISTICA HOSPITALAR

QR CODE

NR 399.385  
 PED 1366242

RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO: **SEM ENDERECO Nº 872**  
 MUNICÍPIO: **GUAIRA**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SEM BAIRRO**  
 CEP: **14.790-000**  
 HORA DE SAÍDA: **16:41:56**

RAZÃO SOCIAL: **HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 ENDEREÇO: **AV INGLATERRA N. 40**  
 MUNICÍPIO: **UBERLANDIA**  
 UF: **MG**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **03-03-2023**

VALOR DO ICMS: **7.741,80**  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **7.741,80**

VALOR DO FRETE: **0,00**  
 VALOR DO SEGURO: **0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA: **7.741,80**

RAZÃO SOCIAL: **HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.**  
 ENDEREÇO: **AV INGLATERRA N. 40**  
 MUNICÍPIO: **UBERLANDIA**  
 UF: **MG**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069**

QUANTIDADE: **4,00**  
 ESPÉCIE: **4,00**  
 MARCA: **4,00**  
 NCM/SH: **30041011**  
 CEST: **500**  
 CFOP: **6108 UN**

DESCR. PROD.: **AMPICILINA ( GEN ) 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV | 9211 | 1037002990193**  
 738 | TEUTO | Lote: 9211082 D.Fab: 26/08/22 D.Val: 26/08/24 |

DESCR. PROD.: **BUPIVACAINA PEGADA 0,5% ( NEOCALINA ) 5 MG/ML - 4 ML C/ 40 AMP - STERILE PACK**  
 849 | 413081 | 1029800770025 | CRISTALIA | Lote: 22110659 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 01/11/24 |

DESCR. PROD.: **DEXAMETASONA ( GEN ) 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV | 5198**  
 1412 | 1006302270021 | BIOCHIMICO | Lote: 009706 D.Fab: 18/09/22 D.Val: 31/08/24

DESCR. PROD.: **DEXAMETASONA ( GEN ) 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV | 5198**  
 1582 | 1037002870120 | TEUTO | Lote: 5198572 D.Fab: 13/08/22 D.Val: 13/08/24 |

DESCR. PROD.: **DEXAMETASONA ( GEN ) 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV | 5198**  
 1582 | 1037002870120 | TEUTO | Lote: 5198572 D.Fab: 13/08/22 D.Val: 13/08/24 |

VALOR DO ICMS: **829,66**  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **7.741,80**

VALOR DO FRETE: **0,00**  
 VALOR DO SEGURO: **0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA: **7.741,80**

RAZÃO SOCIAL: **HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 ENDEREÇO: **AV INGLATERRA N. 40**  
 MUNICÍPIO: **UBERLANDIA**  
 UF: **MG**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069**

QUANTIDADE: **4,00**  
 ESPÉCIE: **4,00**  
 MARCA: **4,00**  
 NCM/SH: **30041011**  
 CEST: **500**  
 CFOP: **6108 UN**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%  
 Id Pedido: 703237 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$222,48 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I ( ) ( ) ( ) ( )

CONFERE COM ORIGINAL  
 02/10/23

CONFERE COM ORIGINAL  
 (X) MUNICIPAL

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

RESERVADO AO FISCO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00**  
 VALOR DO ISSQN: **0,00**

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSQN: **0,00**



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 Av INGLATERRA N.40  
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050



**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 1 - ENTRADA  
 0 - SAÍDA  
 Nº 399.385  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3123 0311 8726 5600 0110 5500 1000 3993 8519 4775 4181**

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131235246856602 03/03/2023 16:42:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

CNEP  
 11.872.656/0001-10

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1582	DEXAMETASONA ( GEN ) 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV   5198   1037002870120   TRUTO   Lote: 5198572 D.Fab: 13/08/22 D.Val: 13/08/24   0,0000referencia:5198	30043999	000	6108	UN	8	230,00	0,00	0,00	1.840,00	1.840,00	220,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2487	ENOXAPARINA ( HEPARINOX ) 20 MG C/ 10 SRR 0,2 ML DISP SEG - IV / SC   463551 1029805080485   CRISTALIA   Lote: ALF2409A D.Fab: 26/09/22 D.Val: 30/08/24 J.J.0000referencia:463551	30049099	200	6108	UN	9	138,00	0,00	0,00	1.242,00	1.242,00	49,68	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS DOS RECBTOS/SERVICIOS

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

8



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310308020999451  
03/03/2023 08:13:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.42  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230302184039503947092  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.741,80  
DATA: 02/03/2023 - 17:21:19  
-----

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
CHAVE PIX: 11872656000110  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/03/2023 - 17:21:19  
=====

DOCUMENTO: 030205  
AUTENTICACAO SISBB: 5.9F1.C88.995.2EB.610  
=====

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.  
-----



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 19.784  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0328 7910 1100 0156 5500 1000 0197 8411 2740 7786  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES  
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359  
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074  
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

TIPO DE OPERAÇÃO: **Venda de Producao do Estabelecimento**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 28.791.011/0001-56  
CNPJ: 28.791.011/0001-56  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230323105196 - 02/03/2023 16:41:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSÃO: 02/03/2023  
ENDEREÇO: RUA 24, 872  
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
CEP: 14790-000  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 02/03/2023  
MUNICÍPIO: Guaira  
UF: SP  
FONE / FAX: [ ]  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 16:41:55

FATURA / DUPLICATA  
Form. 001  
Venc. 02/03/2023  
Valor R\$ 1.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.350,00	243,00	0,00	0,00	8,78	1.350,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
		DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	40,50	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: (0) Remetente (CIF)  
CÓDIGO ANTT: [ ]  
PLACA DO VEÍCULO: [ ]  
UF: [ ]  
CNPJ / CPF: [ ]  
MUNICÍPIO: [ ]  
UF: [ ]  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
QUANTIDADE: 4  
ESPÉCIE: [ ]  
MARCA: [ ]  
NUMERAÇÃO: [ ]  
PESO BRUTO (KG): 20,000  
PESO LÍQUIDO (KG): [ ]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5-11-00001	MASCARA DESCARTAVEL EM TRIPLA CAMADA DE TNT BRANCO COM CLIPS NASAL E ELASTICO - UNIDADE	63079010	000	5101	PC	15.000	0,09	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: validade: 03/2026  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Trib aprox R\$ 181,58 Federal + R\$ 243,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3EF85C Pedido: 703267  
RESERVADO AO FISCO

Impresso em 02/03/2023 as 16:42:01

*Atch de Alvaro*

*09/03/2023*

Santa Casa de Misericórdia de Guaira  
Rua 24, Nº 872 - Guaira (SP)

CONFERE COM ORIGINAL

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

40





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.18  
0475800475 0005

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230303141719028036031  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.350,00  
DATA: 03/03/2023 - 11:17:57  
-----

PAGO PARA: Fox Industria e Comercio de Materiai  
CNPJ: 28.791.011/0001-56  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0994 - CONTA: 000000000000348732  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 03/03/2023 - 11:17:57

=====

DOCUMENTO: 030302

AUTENTICACAO SISBB: 3.627.D27.252.188.CE8

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.

41



# ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

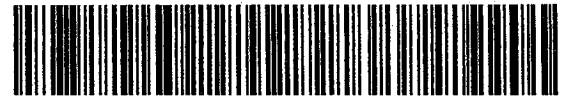
RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.086.772  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0867 7210 1938 4521  
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**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230323670955 - 02/03/2023 18:12:20**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
ENDEREÇO: **RUA 24, 872**  
MUNICÍPIO: **GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**  
CEP: **14790-000**  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **1733327000**  
CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**  
DATA DA EMISSÃO: **02/03/2023**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

**FATURA / DUPLICATA**  
Num.: **001**  
Venc.: **05/03/2023**  
Valor: **R\$ 1.085,00**

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.085,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,00
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	1.085,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**  
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**  
MUNICÍPIO: **SUMARE**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**  
QUANTIDADE: **3**  
ESPÉCIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: **19,610**  
PESO LÍQUIDO: **19,610**

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
42448	CLONAZEPAM 2MG (GEN) CT C/ 30 CP /B1 G+ PMC: 0,48 Lote: 2W7371 Qt: 120 Fab: 12/06/22 Val: 12/06/24 FCI:9738A892-CE83-4CC7-8596-9A4799C94422	30049069	500	5102	CP	120	0,0544	6,53	6,53	0,78			12,00	
24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP S+ Lote: 23010026 Qt: 300 Fab: 31/01/23 Val: 31/01/25	30049062	000	5102	AP	300	1,1000	330,00	330,00	59,40			18,00	
38821	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV G+ PMC: 1,22 Lote: B22L1196 Qt: 120 Fab: 22/11/22 Val: 22/11/24 FCI:3D96B2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811	30049069	500	5102	CP	120	0,0755	9,06	9,06	1,09			12,00	
53810	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC/JP G+ PMC: 16,03 Lote: 326822 Qt: 100 Fab: 25/11/22 Val: 25/11/24	30039076	000	5102	BO	100	5,2410	524,10	524,10	62,89			12,00	
27295	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 400G (GEN)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22L77G Qt: 6 Fab: 15/12/22 Val: 15/12/24 FCI:83FE1F4B-7EFA-40D7-A26D-08FB5A336224	30049072	500	5102	PT	6	35,8850	215,31	215,31	25,84			12,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: PDC#703237#APOIO  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#703237#APOIO  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1938452  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 145,93 Estadual: R\$ 130,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

703237

CONFERE COM ORIGINAL

AS

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

42



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.24  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230303141818355596314  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.085,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 03/03/2023 - 11:18:34  
-----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda  
CNPJ: 4.274.988/0001-38  
CHAVE PIX: 04274988000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 03/03/2023 - 11:18:35

-----  
DOCUMENTO: 030303  
AUTENTICACAO SISBB: 5.BB3.FEF.28F.380.B95  
-----

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.

43

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.198,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.025.057  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N° 000.025.057 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3323 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0250 5711 4071 4410 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>333230043687390 - 02/03/2023 15:02:06</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>11864252</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>819016879114</b>	CNPJ / CPF <b>31.378.288/0004-09</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>02/03/2023</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>RUA 24, 872</b>	<b>JARDIM PAULISTA</b>	<b>14790-000</b>	<b>02/03/2023</b>
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>GUAIRA</b>	<b>SP</b>	<b>1733327000</b>	<b>16:02:00</b>

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	02/03/2023
Valor	R\$ 1.198,20

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
1.198,20	143,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1.198,20
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	1.198,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL</b>		<b>0-Remetente</b>				<b>15.066.184/0001-60</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA MARIA CERON VOLPE,2260</b>		<b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>	<b>SP</b>	<b>647598751114</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>5</b>	<b>Volumes</b>			<b>9,232</b>	<b>9,232</b>	

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
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961573 Qt: 2 Val: 31/12/24	30043933	000	6108	CX	2	251,8850	503,77	503,77	60,45			12,00	
16252	NAUSICALM B6 50MG/ML SOL INJ IM C/50 AMP IML/UNIAO QUIMICA S- PMC: 132.44 Lote: 2250717 Qt: 4 Val: 30/11/24 FCI:317BE42C-07BC-4ABF-A821-386D3F334626	30045090	500	6108	CX	4	109,6050	438,42	438,42	52,61			12,00	
26902	SORO GLICOSE 50% SOL INJ IV C/200 AMP 10ML/ISOFARMA S+ Lote: 2090406 Qt: 2 Val: 23/09/24	30049099	000	6108	CX	2	123,9600	247,92	247,92	29,75			12,00	
23045	VARFARINA 5MG CX C/30 CPR/UNIAO QUIMICA G+ PmPf: 10.39 PMC: 16.26 Lote: 2253245 Qt: 1 Val: 31/12/24 FCI:356335E2-6511-455E-93F2-AE88E73441AB	30049059	300	6108	CX	1	8,0900	8,09	8,09	0,32			4,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: APOIO 703237 Orc 14070345 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 4 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#703237#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. Iisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 161,17 Estadual: R\$ 215,69 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Alíquota do Icms conforme Resolução do Senado Federal nro 13/2012. Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 60,41 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: CD FRANCA - R 90	<i>Banco do Brasil</i> <i>AG: 3370-7</i> <i>C.C. 6158-1</i>



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.23  
0475800475 2002

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230303141905940199794  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.198,20  
DATA: 03/03/2023 - 11:19:15  
-----

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar

CNPJ: 31.378.288/0001-66

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/03/2023 - 11:19:16

DOCUMENTO: 030304

AUTENTICACAO SISBB: 7.F4C.AA2.990.D6F.23F

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.

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 001566490 SÉRIE 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>Identificação do emitente</b> <b>CIRURGICA FERNANDES C.M</b> <b>AT.CIR.HO.SO.LTDA</b> ALAMEDA AFRICA, 570 Complemento: LOTE Y TAMBORE Cep:06543-306 SANTANA DE PARNAIBA/SP Fone: 1141520500	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 001566490 SÉRIE 4 FOLHA 01/02	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3523 0361 4180 4200 0131 5500 4001 5664 9016 7303 3848</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230338823301 06/03/2023 10:54:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 61.418.042/0001-31

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 06/03/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 24, 872	MUNICIPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	06/03/2023	1.165,34																
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.165,34	VALOR DO ICMS 153,93	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.096,43					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 68,91	VALOR TOTAL DA NOTA 1.165,34				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76			
ENDEREÇO R MIGUEL MENTEM 500		MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114					

QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUMES	MARCA CIRURGICA FERNANDES	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,205	PESO LÍQUIDO 1,145
-----------------	--------------------	------------------------------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
S279G	AGULHA RAQUI LANCETA(QU INCKE)27GX3 1/2-90X04 C /INTROD UNISIS   Lote:22J212, Validade :28/08/27, Quantidade:7 5	90183219	100	5102	PC	75,0000	11,4844	861,33	930,24	111,62	68,91	12,00%	8,00%
011035C	SONDA END.S/BL.3,5MM CO MPER   Lote:22071635, Valida de:16/07/27, Quantidade :10	90183929	100	5102	PC	10,0000	3,2560	32,56	32,56	5,86	0,00	18,00%	0,00%
011025C	SONDA END.S/BL 2,5MM CO MPER   Lote:22071625, Valida de:16/07/27, Quantidade :10	90183929	100	5102	PC	10,0000	3,2560	32,56	32,56	5,85	0,00	18,00%	0,00%
010060C	SONDA END.C/BL 6,0MM CO MPER   Lote:21040160, Valida	90183929	100	5102	PC	10,0000	4,6990	46,99	46,99	8,46	0,00	18,00%	0,00%

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230338823301 Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS   Rep: 10.205 - KARINA OLIVEIRA DE SOUZA   Ped Cliente: 2015664 Rota: 129   N Ped: 2015664 EXP/   Transp: 129 - JAMEF   Obs: Ordem de compra A703267   Cod Cliente:13446   ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP - Itens: 1.	RESERVADO AO FISCO  03/03  <b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>
---	---

CONFERE COM ORIGINAL  
*Ab*

**Identificação do emitente**  
**CIRURGICA FERNANDES C.M**  
**AT.CIR.HO.SO.LTDA**  
 ALAMEDA AFRICA, 570  
 Complemento: LOTE Y  
 TAMBORE Cep:06543-306  
 SANTANA DE PARNAIBA/SP  
 Fone: 1141520500

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1  
 1-SAÍDA  
 N. 001566490  
 SÉRIE 4  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3523 0361 4180 4200 0131 5500 4001 5664 9016 7303 3848**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230338823301 06/03/2023 10:54:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119  
 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.  
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
010070CB	de:01/04/26, Quantidade :10 SONDA END.C/BL 7,0MM CO MPER   Lote:22071270, Valida de:12/07/27, Quantidade :10	90183929	100	5102	PC	10,0000	4,6990	46,99	46,99	8,46	0,00	18,00%	0,00%
GC8039B075	SONDA END.C/BL 7,5MM GO ODCOME   Lote:20200825, Valida de:25/08/25, Quantidade :20	90183929	100	5102	PC	20,0000	3,8000	76,00	76,00	13,68	0,00	18,00%	0,00%

CONFERE COM ORIGINAL

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

24



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330316578629101  
03/03/2023 17:03:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230303141934298938404  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.165,34  
DATA: 03/03/2023 - 11:19:49  
-----

PAGO PARA: Cirurgica Fernandes  
CNPJ: 61.418.042/0001-31  
CHAVE PIX: 61418042000131  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3348 - CONTA: 0000000000003010970  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 03/03/2023 - 11:19:49  
=====

DOCUMENTO: 030305  
AUTENTICACAO SISBB: 4.17E.5AA.B0D.615.544  
=====

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.



Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado	<b>NF-e</b> No. 123.362
--	----------------------------

Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	<b>SÉRIE: 0</b>
---------------------	--	-----------------

 www.futuramedicamentos.com.br <b>Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA</b> Rua Doutor Gualler Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatuí/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	<b>DANFE</b>	
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	Saída: 1 Entrada: 2	
	No. <b>123.362</b> SÉRIE: 0 Página 1 de 1	
Chave de Acesso da NF-e		3523030823173400019355000001233621001448667
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		

Natureza da Operação <b>VENDA</b>			<b>CONFERÊNCIA</b>
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst.Tributário	CNPJ	
687.161.985.111		08.231.734/0001-93	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				Data da Emissão	
Nome/Razão Social			CNPJ/CPF		02/03/2023
1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61		
Endereço		Bairro/Distrito	Cep		Date de Saída/Entrada
RUA 24 Nº 872		JARDIM PAULISTA	14790-000		02/03/2023
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual		Hora de Saída
GUAIRA	(17)033327000	SP	ISENTO		

<b>FATURA</b>
Dupl.: 123.362/ 1 Valor: 879,50 Venc.to: 02/03/2023

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos	
879,50	158,31	0,00	0,00	879,50	
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	879,50

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1 - emitente 2 - destinatário	1		SP	12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			6,000	6,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49886	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 12 C/01 LIND BIOSANI	90183929	000	5102	UND	400,00	0,891500	356,60	356,60	64,19		18,0	
Lote: 59709 Val.: 31/12/2025						400,00							
570230	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14FR BL 5-10ML CX C/10 DESCARPACK	90183921	000	5102	CX	21,00	24,900000	522,90	522,90	94,12		18,0	
Lote: 25FAAA002B Val.: 30/09/2027						21,00							

Local de entrega:	RUA 24 Nº 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	GUAIRA SP
-------------------	---------------	-----------------	-----------	-----------

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
Informações Complementares	REG.:Ribeirão Preto N/P.142.305
V.40 FUTURA RIBEIRAO PRETO <i>Banco do Brasil</i> AG: 6505-6 C.C.: 4235-4	
Reservado ao FISCO	

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

49



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330316578629101  
03/03/2023 17:03:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.44  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230303142048499549451  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 879,50  
TARIFA: 2,70  
DATA: 03/03/2023 - 11:20:57  
-----

PAGO PARA: Futura Medicamentos  
CNPJ: 8.231.734/0001-93  
CHAVE PIX: 08231734000193  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4522 - CONTA: 000000000000053026  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 03/03/2023 - 11:21:00

=====

DOCUMENTO: 030306  
AUTENTICACAO SISBB: 4.AF8.AF6.B32.A44.E69  
=====

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.

**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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 480696  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4806 9610 0010 0065**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**135230356109291 08/03/2023 16:46:32**

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  
08/03/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA DE ENTRADA EM USO  
08 MAR 2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/03/2023 730,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	730,22	VALOR DO ICMS	104,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	730,22
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	730,22

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  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

6,52

PESO LÍQUIDO

6,52

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
29517	DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT DE22G028 (2) 07/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: DE22G028, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/07/2024)	30039099	000	5102	CX	2	89,9100	179,82	179,82	21,58		12,00	
30761	DEXME. 100MCG/ML 10AMP 2ML -BRAUN LT 2123-411 (10) 05/2023 (Fornecedor: 3048, Lote: 2123411, Qtde: 10 ,Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049069	700	5102	CX	10	5,3710	53,71	53,71	9,67		18,00	
13755	FENITOINA(C1) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AY-010/22 (1) 03/2-024 (Fornecedor: 1898, Lote: AY-010/22, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049099	500	5102	CX	1	192,4000	192,40	192,40	23,09		12,00	
28243	FARMACHEN AGE 100ML C/30-PROLINK LT P2211-0141 (1) 05/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P22110141, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/05/2024)	15121919	500	5102	CX	1	96,8000	96,80	96,80	17,42		18,00	
16738	ACETILCISTEINA 60-OMG 16ENV 5G GEN-EMS LT 3F9807 (7) 01/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3F9807, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049059	500	5102	CX	7	10,7914	75,54	75,54	9,06		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V1 R1P5V1 R0P4V1 ||  
Pedido: 478799  
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: 0,02

RESERVADO AO FISCO

VERGADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO DEVIDAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

CONFERE COM ORIGINAL

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

51

**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 480696  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4806 9610 0010 0065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

135230356109291 08/03/2023 16:46:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3081	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT KH4G (12) 10/2024 (Fornecedor: 2458, Lote: KH4G, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30049039	700	5102	FR	12	10,9958	131,95	131,95	23,75		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

52



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330316578629101  
03/03/2023 17:03:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.50  
 0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
 -----  
 ID: E0000000020230303142443243285137  
 CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
 VALOR: 738,37  
 TARIFA: 7,30  
 DATA: 03/03/2023 - 14:58:01

-----  
 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: 03/03/2023 - 14:58:03  
 =====

DOCUMENTO: 030307  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.B33.367.D2F.87C.1F9  
 =====

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.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
64Código de Verificação de Autenticidade  
TAGKE9WAGData e Hora de Emissão da NFS-e  
27/02/2023 às 15:01:06Chave de Acesso  
1316704Q9POPFKBKZ2EAY5654AEZOLTV

## 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
				27/02/2023

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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p  
ublic/consulta/autenticidade, menu  
consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153033050	Cadastro 000782068	Nome/Razão Social MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro Av. 27, 885			Complemento	Bairro SANTA HELENA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 24 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE JANEIRO/2023	24.000,00	R\$ 24.000,00

CONFERE COM ORIGINAL  
AB

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 720,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (24.000,00 x 0,65%)	COFINS (24.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.000,00 x 1,50%)	CSLL (24.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 156,00	R\$ 720,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.524,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TAGKE9WAG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

54



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230310200651371766243  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 22.524,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 10/03/2023 - 17:26:22

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 10/03/2023 - 17:26:23

=====

DOCUMENTO: 031001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.620.40F.A2E.B95.5A6

-----

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.



**FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO  
DE EQUIP. LTDA.**

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

**FATURA nº 0000001301**

**Emissão:** Curitiba (PR), 5 de janeiro de 2023.

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

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24,, 872 - Jardim Paulista

Guaira - SP - CEP: 14790-000

manoel@fulltecgases.com.br

**Objeto da Locação:** Descrição

Aquisição equipamento referido no contrato firmado em 06/07/2021 (3º contrato) pelo valor de R\$ 812.400,00, com previsão de pagamento parcelado

**Valor Total**

33.850,00

USINA DE OXIGENIO DOCS200 E ENVASADOR DE CILINDROS

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE: EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 4500-4 CONTA

CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

REF: SANTA CASA DE GUAIRA

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
33.850,00	0,00	33.850,00

**Vencimento:** dia 05/01/2023 no valor de R\$ 33.850,00

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

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





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361316098921971  
13/03/2023 16:18:26

---

13/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:10  
047500475 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2023

NR. DOCUMENTO 554.500.000.024.868

VALOR TOTAL 33.850,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FULLTEC IND COM MAN LTDA

AGENCIA: 4500-4 CONTA: 24.868-1

NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO 7.858.A98.485.459.FC7

---

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

54

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PC DR. ROCKERT N° 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR  
2CEM0EKHOIVG  
Nº NOTA: 276/2023**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data e Hora de Emissão: 22/02/2023 15:32 Período de Competência: 02/2023 Tributado em outro município: NÃO  
Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Natureza da Operação:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Inscrição Municipal: null

Inscrição Estadual:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaira - SP | 14790000

Fone:

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos referente a 1 plantão de 24 horas na unidade de atendimento urgência e emergência no dia 01 de Janeiro/2023 no valor unitário de R\$6.000,00.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
6000,00	1,00	6000,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE COM ORIGINAL***A*

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

**CNAE****Código do Serviço****Descrição do Serviço**

04.03

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

**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**

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
6000,00	0,00	0,00	6000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	6000,00	6000,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 22/02/2023 15.32.36

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintsetecnologias.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 22/02/2023 15.32.34

58



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361314164025081  
13/03/2023 14:19:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.42  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230313130558296056138  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/03/2023 - 11:58:37  
-----

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me  
CNPJ: 22.735.387/0001-67  
CHAVE PIX: 22735387000167  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:58:38

=====

DOCUMENTO: 031301  
AUTENTICACAO SISBB: C.BB9.822.116.F81.11E  
=====

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.

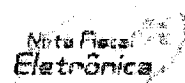
---

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



**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  
**8**

**Dados do Prestador de Serviço**

<b>Brt Servicos Medicos Ltda</b> Rua Doutor Benjamim Anderson Stauffer, 777 BLOCO 2 AP - Jardim Botânico CEP 14021-617 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20155708 - CPF/CNPJ 48.984.505/0001-64	Data de Geração da NFS-e <b>10/03/2023 13:15:17</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>10/03/2023</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>A2FE2D32E</b>	
	Responsável pela Retenção	

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

<b>CNPJ</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b>
-------------	----------------------------	---------------------

**Descrição dos Serviços**

Serviços médicos prestados ref. 1 plantão de 12 horas unidade de atendimento urgência e emergência dia 21 de janeiro de 2023 no valor de R\$ 1500,00 cada.

Total: R\$ 1.500,00.  
 Dr BRUNO ROCHA TASINAFFO.

Informações Bancárias: PJ  
 Banco SICCOB  
 Agência: 3206  
 Conta: 3.214.889-5

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

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 1.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.500,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 30,00</b>
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>	
			Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
			VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 1.500,00</b>	

**Informações Adicionais**

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

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FORNECIDA POR ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.50  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230313130412978932126  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/03/2023 - 11:58:47  
-----

PAGO PARA: Brt Servicos Medicos  
CNPJ: 48.984.505/0001-64  
CHAVE PIX: 48984505000164  
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICO0B COOCRELIVRE  
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032148895  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:58:49  
=====

DOCUMENTO: 031302  
AUTENTICACAO SISBB: F.18A.EA5.F7B.AA1.FDA  
=====

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.



# 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) **24/02/2023 14:39:11** Período de Competência **02/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME**

Nome Fantasia

**G.ORTHO SERVICOS MEDICOS**

CPF/CNPJ

**28.187.693/0001-92 100829**

Endereço

**Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B, Santa Maria - CEP: 38050-440 - Uberaba - MG**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Simples Nacional Incentivador Cultural

**Não**

**Não**

Fone/Fax

**(34) 8805-0431**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Endereço

**24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Fone/Fax

E-mail

**(17) 3332-7000 financeiro@santacasadeguaira.com.br**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CONSULTAS PARTICULARES Mês 01/2023

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4745

CONTA CORRENTE: 13003582-8

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>5,30</b>	<b>24,47</b>	<b>0,00</b>	<b>12,24</b>	<b>8,16</b>	<b>0,00</b>
<b>VALORES</b>					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	
<b>815,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>815,80</b>	<b>3,00</b>	
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
<b>24,47</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>765,63</b>	<b>815,80</b>	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 109,73 Federal e R\$ 23,17 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

Visualizado em: 24/02/2023 14:39:11

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.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361314164025081  
13/03/2023 14:19:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.57  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230313130718216570154  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 765,63  
TARIFA: 7,57  
DATA: 13/03/2023 - 11:59:27  
-----

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos  
CNPJ: 28.187.693/0001-92  
CHAVE PIX: 28187693000192  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:59:28

=====

DOCUMENTO: 031303

AUTENTICACAO SISBB: 2.B99.9FE.D3F.E27.3EE

-----

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.

63



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

48

Código de Verificação de Autenticidade

578WBZVQN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2023 às 10:04.00

Chave de Acesso

131353618IDKYG3Y8WGPZXV2NWQ0S1X1

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação  
 GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência  
 22/02/2023

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 40.605.622/0001-68 RG/Inscrição Estadual 149453050 Inscrição Municipal 000781076 Cadastro Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA  
 Logradouro Av. 19, 875 Complemento Bairro CENTRO  
 CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone (17) 3332-8700 E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA  
 Logradouro 24, 872 Complemento Bairro 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
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 21 E 27 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Medicina e biomedicina				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
0,00%	000004000001	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	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\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 578WBZVQN.

Data

CPF/RG

Assinatura

64





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3381314164025081  
13/03/2023 14:20:04SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.04  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230313130539220726530  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/03/2023 - 11:59:35-----  
PAGO PARA: Clinica Medica Clemente  
CNPJ: 40.605.622/0001-68  
CHAVE PIX: 40605622000168  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----  
Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:59:38-----  
DOCUMENTO: 031304  
AUTENTICACAO SISBB: A.AD6.D28.D3A.B71.66E-----  
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.



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e  
28/02/2023 09:27:03

Competência da NFS-e  
02/2023

DADOS DA NFS-e  
Número / Série  
2 / U

Código de Verificação  
KRUnVs2tH

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
49.340.470/0001-93

Nome/Razão Social:  
SCARPA AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA ANTONIO SOARES 56 APARTAMENTO:12; PAULISTANO

Município / País:  
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

413661

E-mail:

MATEUS@PAVAOCONTABILIDAD  
E.COM.BR

UF:

SP

CEP:

18040-570

Telefone:

(17) 3353-3020

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

48.341.283/0001-61

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 24 872 JARDIM PAULISTA

Município / País:

GUAIRA / BRASIL

Inscrição Municipal:

E-mail:

UF:

SP

CEP:

14790-000

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF A 3 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 20, 21 E 28 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT  
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço  
GUAIRA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
4.500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:  
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:  
Regra especial:



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361314164025081  
13/03/2023 14:20:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.12  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230313130351214753402  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/03/2023 - 11:59:50

-----

PAGO PARA: Scarpa Aguiar Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.340.470/0001-93  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000277625750  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:59:52

=====

DOCUMENTO: 031305  
AUTENTICACAO SISBB: 1.6E7.D09.40A.FAE.CD2

=====

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.



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



**Número da NFS-e**  
**4**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**QDVCGWBKX**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**22/02/2023 às 12:30:45**

**Chave de Acesso**  
 13137177YQKC4RIHJRGHJZ4QS46BX814

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			22/02/2023
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
49.116.245/0001-78		162222002	000784335	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 15A, 180				VIVENDAS DO BOM JARDIM
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		03332-3600	ALIANO.RIBEIRO@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, NO DIA 20 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 750,00.	750,00	R\$ 750,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,08	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\$ 750,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$100,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$20,48

**Informações Complementares**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE **ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QDVCGWBKX**.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361314164025081  
13/03/2023 14:20:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.24  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230313130426767277903  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 750,00  
TARIFA: 7,42  
DATA: 13/03/2023 - 12:00:05  
-----

PAGO PARA: Aliano Faria Ribeiro Servicos M. Ltd  
CNPJ: 49.116.245/0001-78  
CHAVE PIX: 49116245000178  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000123625  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 12:00:07  
=====

DOCUMENTO: 031306  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F1F.B4E.034.5BD.C8C  
=====

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.



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



**Número da NFS-e**  
**16**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**T3G65K9BZ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**22/02/2023 às 09:12:20**  
**Chave de Acesso**  
**1313467FZX5RQSWGWWA88WNFOXYDKO**

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>22/02/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>39.895.756/0001-81</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>159912002</b>	Cadastro <b>000783718</b>	Nome/Razão Social <b>R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 86</b>			Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*AB*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					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:  
 Banco Sicredi  
 Cooperativa 0715  
 Conta 57109-3

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T3G65K9BZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

70



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361314164025081  
13/03/2023 14:20:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.36  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230313130505455885087  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.362,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/03/2023 - 12:00:14  
-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
CHAVE PIX: 39895756000181  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000571093  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 12:00:16

=====

DOCUMENTO: 031307  
AUTENTICACAO SISBB: C.ADA.A37.829.393.963  
=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000001 - 1

Autenticidade

J2AF-P0NN

Data de Emissão

22/02/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: BIANCA RIBESSI MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 49.253.093/0001-55 CCM: 45356 IE:

Endereço: 2,410,CENTRO - CEP : 14780002

Município: Barretos

Fone:

UF: SP

E-mail: CONTATO.CAFSOLUCOES@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

CCM: IE:

Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

Município: GUAIRA

Fone:

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 18 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 07 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$2.250,00 CADA.

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	33,75	14,63	67,50	22,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.250,00	3,000%	67,50	2.250,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.111,62**





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.47  
0475800475 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230313130616979901306  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.111,62  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/03/2023 - 12:00:36  
-----

PAGO PARA: Bianca Ribessi Medica Ltda  
CNPJ: 49.253.093/0001-55  
CHAVE PIX: 49253093000155  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000242094407  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 12:00:37

=====

DOCUMENTO: 031308  
AUTENTICACAO SISBB: F.57D.BB2.2C8.620.163  
=====

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.

43



## 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  
1LBHNE68W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/02/2023 às 11:38:28

Chave de Acesso

1314215QKTIANP4DJYLIN1PB6BYGZMBV

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/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 23/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.924.932/0001-33	RG/Inscrição Estadual 153662002	Inscrição Municipal 000782264	Cadastro ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 55B, 88	Complemento	Bairro RESIDENCIAL MURAISHI	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-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 GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 04 ; 27 E 28 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL R\$ 4.500,00	1.500,00	R\$ 4.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 05 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 157,50	Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (5.250,00 x 0,65%)	COFINS (5.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.250,00 x 1,50%)	CSLL (5.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 34,13	R\$ 157,50	R\$ 0,00	R\$ 78,75	R\$ 52,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.927,12			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$706,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$170,62		

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1LBHNE68W.

Data

CPF/RG

Assinatura

79



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.03  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230313130642425142486  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.927,12  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/03/2023 - 12:00:46  
-----

PAGO PARA: Dra Ana Carla  
CNPJ: 43.924.932/0001-33  
CHAVE PIX: 43924932000133  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000133842436  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 12:00:48

=====

DOCUMENTO: 031309  
AUTENTICACAO SISBB: 5.B86.43F.FE0.EB3.1E9  
=====

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.

45

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 5 Série 1, emitido em 24/02/2023

Número da Nota

**00000005**

Data e Hora de Emissão

**24/02/2023 15:31:28**

Código de Verificação

**URDX-QM1L**

20230224u49001271000150

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **49.001.271/0001-50**Inscrição Municipal: **7.555.013-0**Nome/Razão Social: **RAFAEL DAMASCENO PALMA SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1636, SALA 1504 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**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 Rua 24 872 - Centro - CEP: 14790-000**Município: **Guaíra**UF: **SP**E-mail: **financeiro@santacasadeguaira.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13 E 14 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
 VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00<br>Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO  
 <br>Agência: 0001 <br>Conta: 17014692-9 <br>Código da Operação:

**CONFERE COM ORIGINAL***B*

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

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5 Série 1, emitido em 24/02/2023;



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361314164025081  
13/03/2023 14:21:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.19  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230313130701707393472  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/03/2023 - 12:00:56  
-----

PAGO PARA: Rafael Damasceno Palma Servicos Medi  
CNPJ: 49.001.271/0001-50  
CHAVE PIX: 49001271000150  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000170146929  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 12:00:57

=====

DOCUMENTO: 031310

AUTENTICACAO SISBB: 5.D85.C0C.1DD.53C.928

-----

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 pcr: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



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



Número da NFS-e  
**26**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**PF8MN8JZH**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/02/2023 às 11:37:41**  
 Chave de Acesso  
 13136275HQHPZ4A5FAD565WUP052AR8V

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>22/02/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.308.379/0001-77</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>154022002</b>	Cadastro <b>000782378</b>	Nome/Razão Social <b>LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 7, 945</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3353-3020</b>	E-mail <b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 05 DE JANEIRO DE 2023 DE 2022 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>2,34%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 35,10</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PF8MN8JZH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

28



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361314164025081  
13/03/2023 14:21:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.30  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020230313131025534025912  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/03/2023 - 12:01:05  
-----

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  
-----

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 12:01:07

=====

DOCUMENTO: 031311  
AUTENTICACAO SISBB: 0.AB3.AF6.652.E57.E43  
=====

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.

49

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b>				<b>Número da NFS-e</b>
	<b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b>				<b>19</b>
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				Código de Verificação de Autenticidade <b>26086V230</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>21/02/2023 às 09:31:16</b> Chave de Acesso 1313390DV710322TXVTEPDR7WNKDWY36	
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>21/02/2023</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS		

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)


<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>44.308.980/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>154032002</b>	Cadastro <b>000782379</b>	Nome/Razão Social <b>THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro <b>Rua 14, 708</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(17) 3353-3020</b>		E-mail <b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>		
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3517406</b>	E-mail	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	2.250,00	R\$ 2.250,00	
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 20 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00			
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT			
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.			
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	<b>2,42%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 2.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.250,00</b>	<b>R\$ 54,45</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 2.250,00</b>						Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>

RECEBI(EMOS) DE <b>THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>19</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>26086V230</b> .		
Data	CPF/IRG	Assinatura
____/____/____	____	____







## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361314164025081  
13/03/2023 14:21:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230313131042820558553  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.250,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/03/2023 - 12:01:14  
-----

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: 0000000000173722644  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 12:01:15

=====

DOCUMENTO: 031312  
AUTENTICACAO SISBB: 7.962.473.6BB.100.ED0  
=====

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.



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



**Número da NFS-e**  
**22**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**TFUSY39EY**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/02/2023 às 12:17:45**  
 Chave de Acesso  
 13136965PYF22L1NDWTT1GA80KIZPIGL

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>22/02/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.922.125/0001-44</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>154802002</b>	Cadastro <b>000782652</b>	Nome/Razão Social <b>ANA BEATRIZ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 7A, 314</b>		Complemento	Bairro <b>VIVENDAS DO BOM JARDIM</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(17) 3332-3600</b>	E-mail <b>ANABEATRIZFER2404@GMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>		Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, NO DIA 04 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.01</b>	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630599</b>		
<b>Medicina e biomedicina</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 750,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 750,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 22,50</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (750,00 x 0,65%)	COFINS (750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (750,00 x 1,50%)	CSLL (750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 4,88</b>	<b>R\$ 22,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 11,25</b>	<b>R\$ 7,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 703,87</b>					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$100,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$24,38					

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **ANA BEATRIZ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TFUSY39EY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*82*



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230313130958941080538  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 703,87  
TARIFA: 6,96  
DATA: 13/03/2023 - 12:01:22

-----

PAGO PARA: Ana Beatriz Fernandes Servicos Medic  
CNPJ: 44.922.125/0001-44  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001339737  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 12:01:23

=====

DOCUMENTO: 031313  
AUTENTICACAO SISBB: E.41B.E90.280.67E.6EC

=====

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.

83



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

162/Nfe



Número / Série	162 / Nfe	Emissão	02/03/2023 09:43:35	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	02/03/2023	Código de verificação	3519.LZH8.R21W.V61B	Exigibilidade	Exigível	RPS	

**Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67

Reg.: Simples

Endereço: CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050

Telefone: 999752702

Município: Frutal - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 116539

Cod. Mob.: 908220

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Reg.:

Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000

Telefone:

Município: Guairá - PR

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.: ISENT0

Email:

**Código do Serviço/Atividade**

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. ( 2.01 %)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 27 DE janeiro de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	R\$ 1.500,00

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
1.500,00	30,15	0,00	1.500,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 1.500,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 162, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/3519.LZH8.R21W.V61B>

Data: / /

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

A

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.15  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230313131244159432790  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/03/2023 - 12:01:31  
-----

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos  
CNPJ: 41.206.885/0001-67  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3120 - CONTA: 0000000000000052582  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 12:01:32  
=====

DOCUMENTO: 031314  
AUTENTICACAO SISBB: E.A33.748.F37.CF2.25D  
=====

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.

85

287431



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000000052 - 1**

Autenticidade  
**UQHI-MEAX**

Data de Emissão  
**27/02/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: REMOVITTA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA  
 CPF/CNPJ: 45.614.933/0001-07 CCM: 43358 IE: 204.316.723.115 Fone: (17) 3321-8877  
 Endereço: ANTONIO JOSÉ JUNQUEIRA DE AZEVEDO, 0536, JOCKEY CLUB - CEP: 14787284  
 Município: Barretos UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@RPEGHIM.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**

Serviço de Remoção e Transporte Médico de Urgência referente ao mês de janeiro de 2023

CONFERE COM ORIGINAL  


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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="https://www.barretos.sp.gov.br/">https://www.barretos.sp.gov.br/</a>		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): <b>R\$ 5.814,25 - Aliq: 14,33%</b>				
Código do Serviço <b>421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento movel e congêneres.</b>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	608,61	263,73	1.217,22	405,74
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	40.574,00	3,000%	1.217,22	40.574,00
<b>VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 38.078,70</b>				

86



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361314164025081  
13/03/2023 14:22:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.21  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230313135411330226774  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 38.078,70  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/03/2023 - 12:01:42  
-----

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

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 12:01:45

=====

DOCUMENTO: 031315

AUTENTICACAO SISBB: A.04C.711.6FC.3A9.DD7

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.




**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  
**7**

**Dados do Prestador de Serviço**

<b>Omsc Servicos Medicos Ltda</b> 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 <b>22/02/2023 14:23:00</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>22/02/2023</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>91FA0C960</b>	
	Responsável pela Retenção	

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Número : 872
Endereço : Rua 24 Numero 872	Bairro : Jardim Paulista
Complemento :	Cidade/UF : Guaira/ SP
CEP : 14790-000	E-mail : <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
Telefone :	

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12 E 26 DE JAN EIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 08 DE JANEIRO D E 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06 E 07 DE JANE IRO DE 2023 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 <b>40101 - Medicina -</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 7.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 7.500,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 150,00</b>
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>
Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>		VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 7.500,00</b>	
<b>Construção Civil</b>			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>

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

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

*88*





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.38  
0475800475 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.778.675/0001-37

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 13/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031316

AUTENTICACAO SISBB: 3.FE5.87A.EA4.A28.EAC

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

89



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  
14

Série: E

Data Emissão: 13/03/2023

Certificação: 10EE8-B3F36

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:  
Nº: 872  
Compl.:  
UF: SP CEP: 14790-000  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 19 PLANTÕES DE 24 HRS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 13 A 31 DE MARÇO

CONFERE COM ORIGINAL

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

Item  
PLANTÕES MÉDICOS

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	19,00	1.200,0000	22.800,00

Valor Tributável: R\$ 22.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 22.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 22.800,00	Alíquota: 2,1700%	Valor do ISS: R\$ 494,76	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 22.800,00	

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2023  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 8630599  
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 13/03/2023 15:22:04  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V

Impresso em: 13/03/2023 às 15:22:12

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 14  
Certificação  
10EE8-B3F36



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.18  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.715.343-7

FAVORECIDO: MEDLEST LTDA

CPF/CNPJ: 46.936.804/0001-06

VALOR: R\$ 22.800,00

DEBITO EM: 15/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031501

AUTENTICACAO SISBB: 8.3B3.7C5.11E.F57.F5A

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

91

28743-1

SÉRIE 1

**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CT L)**  
 EIXO 3, SN  
 Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT Cep: 75709-685  
 CATALAO/GO  
 Fone: 556432210505

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1  
 1-SAÍDA  
 N. 002514825  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5223 0312 4201 6400 0319 5500 1002 5148 2513 9184 0624

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236089334319 14/03/2023 21:14:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0003-19

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 14/03/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA		CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	10/04/2023	2.194,98																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS 1.829,08		VALOR DO ICMS 219,49	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.194,98	
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 2.194,98			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2014		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949		MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116				

QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LIQUIDO 6,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
019530	PENICILINA G BENZ 1200M UI (BEPEBEN) IM C/50 F/ A S/DIL.	30041013	520	6108	CX	6,0000	365,8300	2.194,98	1.829,08	219,49	0,00	12,00%	0,00%
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO            PROCESSO Nº 13/2022            CONVÊNIO Nº 03/2022            FONTE: ( ) FEDERAL  <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 152236089334319 ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 019530#0327#Nosso Pedido: DEQQ33#A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <a href="https://www.viveo.com.br/compliance">https://www.viveo.com.br/compliance</a> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 131.70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Ag: 5916-X C/C: 7343-9 IDENTIFICADOR 3: C76.
---	---

92



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341716396375461  
17/03/2023 16:45:09

17/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:20  
047500475 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/03/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	2.194,98

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

-----

IDENTIFICADOR 3:	C76
------------------	-----

-----

NR. AUTENTICACAO	0.B1B.897.AAF.15F.17B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.622.809  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**

RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

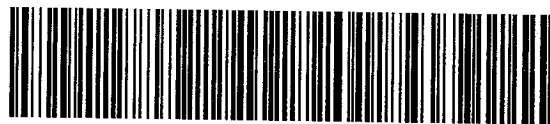
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.622.809  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6228 0913 7368 5400

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

135221702658064 - 06/12/2022 14:42:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/12/2022

ENDEREÇO

**RUA 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. 06/02/2023  
Valor R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>NOSSO CARRO</b>	<b>FRETE POR CONTA</b>				02.103.535/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA SETE DE SETEMBRO 408</b>	<b>BONFIM PAULISTA</b>	<b>SP</b>	<b>582450269111</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32010E	FIO DE KIRSCHNER 1.0X300 E TISS: 70246742 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 24372 Val: 08/2024 Nota de remessa: 593.970 emitida em 21/07/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 59303 Val: 05/2027 Nota de remessa: 614.878 emitida em 26/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:593970 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5939 7012 4733 7004]  
NFe Ref.: série:1 número:614878 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6148 7815 9868 2896].  
Inf. Contribuinte: Paciente: ROGERIO APARECIDO RICARDO  
Data cirurgia: 29/11/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-431.522

RESERVADO AO FISCO

94

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

N.º 000.623.354  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6233 5414 9868 3227

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  
 135221718408134 - 08/12/2022 16:29:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL **582450269111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **02.103.535/0001-13**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **08/12/2022**

ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **582450269111** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**

Num. **001**  
 Venc. **06/02/2023**  
 Valor **RS 395,20**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL **NOSSO CARRO** FRETE POR CONTA **FRETE POR CONTA** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO **RUA SETE DE SETEMBRO 408** MUNICÍPIO **BONFIM PAULISTA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **582450269111**

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.AL20-I-350	ANCORA PARA SUTURA 5.0 SUS: 0702030023 CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650025 Lote: (2) 0159475 Nota de remessa: 622.327 emitida em 02/12/22	90211020	040	5102	UN	2,0000	197,6000	395,20	0,00	0,00		0,00	

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 NFe Ref: série:1 número:622327 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6233 2711 2446 5482].  
 Inf. Contribuinte: Paciente: DEVAIR ELOI DA SILVA  
 Data cirurgia: 05/12/2022  
 Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
 Pl.saude: SUS  
 Nr.plano: INTRANET 268064  
 ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
 VL A-431.286

RESERVADO AO FISCO

95

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.623.355  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.623.355  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6233 5514 9868 4034

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

135221718411264 - 08/12/2022 16:30:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/12/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 06/02/2023  
Valor R\$ 197,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.AL20-1-350	ANCORA PARA SUTURA 5.0 SUS: 0702030023 CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650025 Lote: ( 1 ) 0159475 Nota de remessa: 622.654 emitida em 05/12/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	197,6000	197,60	0,00	0,00		0,00	
CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:622654 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6226 5413 1132 7075].

Inf. Contribuinte: Paciente: DANIEL

Data cirurgia: 06/12/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 268099

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-431.462

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.623.357  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.623.357  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6233 5714 9868 5604

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  
135221718414924 - 08/12/2022 16:30:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_

CNPJ: **02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO: **RUA 24, 872**

MUNICÍPIO: **GUAIRA**

BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**

UF: **SP**

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

CEP: **14790-000**

DATA DA EMISSÃO: **08/12/2022**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: \_\_\_\_\_

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 06/02/2023  
Valor R\$ 40,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NOSSO CARRO**

ENDEREÇO: **RUA SETE DE SETEMBRO 408**

MUNICÍPIO: **BONFIM PAULISTA**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111**

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_

ESPÉCIE: \_\_\_\_\_

MARCA: \_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_

PESO BRUTO: \_\_\_\_\_

PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: ( 1 ) 049194 Val: 07/09/25 Nota de remessa: 622.922 emitida em 06/12/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>													

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:622922 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6229 2213 7375 3267].

Inf. Contribuinte: Paciente: ERICA APARECIDA BRAGA

Data cirurgia: 07/12/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 268154


ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-431.598

RESERVADO AO FISCO

94

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 000.623.359 Série 001
---------------------	---	------------------------------

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>L G COMERCIAL LTDA</b> RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº. 000.623.359 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6233 5914 9868 7210 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	<b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	<b>135221718418497 - 08/12/2022 16:31:07</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	<b>582450269111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
			<b>02.103.535/0001-13</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>08/12/2022</b>
<b>STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO		<b>14790-000</b>	
<b>RUA 24. 872</b>		BAIRRO / DISTRITO	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>MUNICÍPIO</b>		<b>JARDIM PAULISTA</b>	
<b>GUAIRA</b>		UF	
		FONE / FAX	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		<b>SP</b>	
		<b>1733327000</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>06/02/2023</b>
Valor	<b>RS 40,00</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,26</b>	<b>40,00</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,20</b>	<b>40,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>FRETE POR CONTA</b>				<b>02.103.535/0001-13</b>
<b>NOSSO CARRO</b>						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>RUA SETE DE SETEMBRO 408</b>		<b>BONFIM PAULISTA</b>			<b>SP</b>	<b>582450269111</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: ( 1 ) 049194 Val: 07/09/25 Nota de remessa: 622.905 emitida em 06/12/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><b>PAGO COM RECURSO</b>          PROCESSO Nº 13/2022          CONVÊNIO Nº 03/2022          FONTE: ( ) FEDERAL  <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>													

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NFe Ref.: série:1 número:622905 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6229 0513 7374 3031]. Inf. Contribuinte: Paciente: GISELE MORAIS MARTINS Data cirurgia: 07/12/2022 Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR. Pl.saude: SUS Nr.plano: INTRANET 268153 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022 VL A-431.599	98

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.623.465  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.623.465  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6234 6515 6111 8519

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

135221722564943 - 09/12/2022 10:17:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/12/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

07/02/2023

Valor

R\$ 1.120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	1.490,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	370,00	0,00	0,00	1,58	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.2945	FIO GUIA 2.8X350 C PONTA ROS SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710080 Lote: ( 2 ) 21H003585 Nota de remessa: 622.911 emitida em 06/12/22	90189099	040	5102	PC	2,0000	35,0000	70,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3179/07	PINO DE TRAVA 4.9X38MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710076 Lote: ( 1 ) 21K001636 Nota de remessa: 622.912 emitida em 06/12/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
LG.4829/02	PARAF DESLIZANTE 6.5X80 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710076 Lote: ( 1 ) 5841J17 Nota de remessa: 622.912 emitida em 06/12/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
LG.4830/05	PARAF DESLIZANTE 11X100 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710076 Lote: ( 1 ) 21L001794 Nota de remessa: 622.912 emitida em 06/12/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 622911 emit: 02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6229 1113 7374 6640]

NFe Ref.: série: 1 número: 622912 emit: 02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6229 1213 7374 7295]

Inf. Contribuinte: Paciente: ODILIA

Data cirurgia: 07/12/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR.

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 268219

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-431.656

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

99

# L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

Documento Fiscal da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.623.465  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6234 6515 6111 8519

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

135221722564943 - 09/12/2022 10:17:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.4837/02	HASTE BLOQ SPN 10X240MM - PINO INTRAMEDULAR 10X130o SUS: 0702030511 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710076 Lote: ( 1 ) 22H001097 Nota de remessa: 622.912 emitida em 06/12/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.120,0000	1.120,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

JARDIM PAULISTA GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.624.136  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6241 3618 7379 0405

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  
 135221750047316 - 14/12/2022 10:11:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **582450269111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **02.103.535/0001-13**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **14/12/2022**

ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**

Num. **001**  
 Venc. **13/02/2023**  
 Valor **RS 1.012,58**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	1.012,58
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI
							1,20	V. TOTAL DA NOTA
								1.012,58

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL **NOSSO CARRO** FRETE POR CONTA **FRETE POR CONTA** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF **02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO **RUA SETE DE SETEMBRO 408** MUNICÍPIO **BONFIM PAULISTA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **582450269111**

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: ( 1 ) 049312 Val: 02/10/25 Nota de remessa: 623.559 emitida em 09/12/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
LG.222730	PARAFUSO INTERFERENCIA 7MM X 30MM TISS: 70499292 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: ( 1 ) 655021 Nota de remessa: 623.559 emitida em 09/12/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.223830	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 30MM TISS: 70499322 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: ( 1 ) 507819 Nota de remessa: 623.559 emitida em 09/12/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 NFe Ref.: série: 1 número: 623559 emit: 02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6235 5915 6120 3115].  
 Inf. Contribuinte: Paciente: MAIRON  
 Data cirurgia: 12/12/2022  
 Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
 Pl.saude: SUS  
 Nr.plano: INTRANET 268429  
 ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
 VL A-432.627

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

101

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 001
---------------------	---	-----------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
<b>L G COMERCIAL LTDA</b> RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO <b>3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6242 4518 7394 3087</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		Nº. <b>000.624.245</b> Série <b>001</b> Folha <b>1/2</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582450269111</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221752526171 - 14/12/2022 15:17:51</b>	
		CNPJ		<b>02.103.535/0001-13</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>14/12/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1733327000</b>
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>HORA DA SAÍDA/ENTRADA</b>

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001  
 Venc. 13/02/2023  
 Valor R\$ 367,62

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	DESCONTO	184,08	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00
										V. TOTAL DA NOTA	367,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>		FRETE POR CONTA					<b>02.103.535/0001-13</b>
ENDEREÇO <b>RUA SETE DE SETEMBRO 408</b>		MUNICÍPIO <b>BONFIM PAULISTA</b>				<b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582450269111</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 2 ) 56169 Lote: ( 1 ) 58262 Nota de remessa: 581.391 emitida em 25/05/22 Nota de remessa: 588.388 emitida em 28/06/22	90211020	040	5102	PC	3,0000	15,3400	46,02	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NFe Ref.: série:1 número:581391 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5813 9114 5347 7530]

NFe Ref.: série:1 número:588388 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5883 8816 4748 6446]

NFe Ref.: série:1 número:599363 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5993 6319 5898 0856]

NFe Ref.: série:1 número:602928 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6029 2818 6907 6803]

NFe Ref.: série:1 número:604254 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6042 5413 6255 2460]

NFe Ref.: série:1 número:610686 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6106 8613 0534 3050]

NFe Ref.: série:1 número:618467 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6184 6718 6585 3804]

NFe Ref.: série:1 número:595288 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5952 8816 6680 6483]

NFe Ref.: série:1 número:593196 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5931 9611 2707 2464]

NFe Ref.: série:1 número:575074 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2022 [3522 0402 1035 3500 0113 5500 1000 5750 7415 5269 9845]

Inf. Contribuinte: Paciente: PAULO HENRIQUE DE SOUZA VIEIRA  
 Data cirurgia: 05/12/2022  
 Medico.: MARCELO SUZUKI MATUSHITA  
 Pl.saude: SUS  
 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
 VL A-432.759

**RESERVADO AO FISCO**

CONFERE COM ORIGINAL

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

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**1**  
 Nº. 000.624.245  
 Série 001  
 Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO  
**3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6242 4518 7394 3087**  
 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: **135221752526171 - 14/12/2022 15:17:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 CNPJ: **02.103.535/0001-13**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM TISS: 70461457 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 47374 Lote: ( 2 ) 60324 Lote: ( 1 ) 60648 Lote: ( 2 ) 61300 Nota de remessa: 599.363 emitida em 16/08/22 Nota de remessa: 602.928 emitida em 31/08/22 Nota de remessa: 604.254 emitida em 06/09/22 Nota de remessa: 610.686 emitida em 05/10/22 Nota de remessa: 618.467 emitida em 14/11/22	90211020	040	5102	PC	6,0000	15,3400	92,04	0,00	0,00		0,00	
LG.10418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM TISS: 70461520 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 53335 Lote: ( 1 ) 58316 Nota de remessa: 595.288 emitida em 28/07/22 Nota de remessa: 618.467 emitida em 14/11/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	
LG.10420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM TISS: 70461562 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 58269 Nota de remessa: 593.196 emitida em 19/07/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.18807	PLACA RETA A/C 3.5X07 SUS: 0702030899 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: ( 1 ) 57417 Nota de remessa: 595.288 emitida em 28/07/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	183,8100	183,81	0,00	0,00		0,00	
LG.18808	PLACA RETA A/C 3.5X08 SUS: 0702030899 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: ( 1 ) 54002 Nota de remessa: 575.074 emitida em 27/04/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	183,8100	183,81	0,00	0,00		0,00	

**CONFERE COM ORIGINAL**  


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

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 000.624.246  
 Série 001  
 Folha 1/2

**CHAVE DE ACESSO**  
 3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6242 4618 7394 4480  
 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**  
 135221752529888 - 14/12/2022 15:18:18

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
**VENDA**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582450269111

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**  
 02.103.535/0001-13

**CNPJ**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO: 14/12/2022

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

**ENDEREÇO**  
**RUA 24, 872**  
**MUNICÍPIO**  
**GUAIRA**

**BAIRRO / DISTRITO**  
**JARDIM PAULISTA**

**CEP**  
 14790-000

**UF**  
 SP

**FONE / FAX**  
 1733327000

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582450269111

**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**

**FATURA / DUPLICATA**  
 Num. 001  
 Venc. 13/02/2023  
 Valor R\$ 764,34

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,46
		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	136,12	0,00	0,00	0,00	764,34

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
**NOSSO CARRO**

**FRETE POR CONTA**  
**FRETE POR CONTA**

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 SP

**CNPJ / CPF**  
 02.103.535/0001-13

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582450269111

**ENDEREÇO**  
**RUA SETE DE SETEMBRO 408**

**MUNICÍPIO**  
**BONFIM PAULISTA**

**QUANTIDADE**

**ESPÉCIE**

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM TISS: 70466076 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 294616 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10238	PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM TISS: 70466106 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 42217 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.20303	PLACA TUBO DHS. 135X03F TISS: 70663807 SUS: 0702030813 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780047 Lote: (1) 17851 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	764,3400	764,34	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 NFe Ref.: série: 1 número: 550424 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2413 3025 4447].  
 Inf. Contribuinte: Paciente: MARISA TURUO UEDA KITADA  
 Data cirurgia: 13/12/2022  
 Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
 Pl.saude: SUS  
 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
 VL A-432.765

**RESERVADO AO FISCO**

CONFERE COM ORIGINAL

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



**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.624.246  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6242 4618 7394 4480

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

135221752529888 - 14/12/2022 15:18:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.207851	PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X85 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 18665 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

105

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS ABAIXO. EMISSÃO: 15/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 52,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

Nº. 000.624.379  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**

RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.624.379  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6243 7919 3656 8583

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

135221756894091 - 15/12/2022 09:08:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/12/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/02/2023  
Valor R\$ 52,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO 408**

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 52519 Val: 01/2027 Lote: ( 1 ) 55339 Val: 04/2027 Nota de remessa: 591.618 emitida em 12/07/22 Nota de remessa: 608.761 emitida em 27/09/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 53403 Val: 01/2027 Lote: ( 1 ) 55340 Val: 03/2027 Nota de remessa: 610.685 emitida em 05/10/22 Nota de remessa: 614.878 emitida em 26/10/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:591618 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5916 1817 0994 1610]

NFe Ref.: série:1 número:608761 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6087 6116 4365 4789]

NFe Ref.: série:1 número:610685 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6106 8513 0534 2595]

NFe Ref.: série:1 número:614878 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6148 7815 9868 2896]

Inf. Contribuinte: Paciente: WILLIAM BRUNO PELIZARO DIAS  
Data cirurgia: 01/12/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-432.791

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS TRANSPORTADOS POR NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 85,71 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e  
Nº. 000.624.380  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.624.380  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6243 8019 3657 0058  
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  
135221756896319 - 15/12/2022 09:08:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_ CNPJ: **02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **15/12/2022**

ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA SAÍDA/ENTRADA: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **13/02/2023**  
Valor **R\$ 85,71**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
VALOR DO ICMS	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>85,71</b>
VALOR DO FRETE	<b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO	<b>0,00</b>	DESCONTO	<b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL IPI
							<b>0,00</b>	VALOR DA COFINS
							<b>0,00</b>	V. TOTAL DA NOTA
								<b>85,71</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NOSSO CARRO** FRETE POR CONTA: **FRETE POR CONTA** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO: **RUA SETE DE SETEMBRO 408** MUNICÍPIO: **BONFIM PAULISTA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111**

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.11440	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X40MM TISS: 70514070 SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 47857 Nota de remessa: 616.474 emitida em 03/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 55339 Val: 04/2027 Nota de remessa: 608.761 emitida em 27/09/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref.: série:1 número:616474 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6164 7411 8494 2267]  
NFe Ref.: série:1 número:608761 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6087 6116 4365 4789]  
NFe Ref.: série:1 número:614878 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6148 7815 9868 2896]  
NFe Ref.: série:1 número:618490 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6184 9018 6588 6050]  
NFe Ref.: série:1 número:564252 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2022 [3522 0302 1035 3500 0113 5500 1000 5642 5215 6425 2010].  
Inf. Contribuinte: Paciente: JULIA YOKO OKADA  
Data cirurgia: 30/11/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-432.812

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

104

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.624.380  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO  
3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6243 8019 3657 0058  
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: **135221756896319 - 15/12/2022 09:08:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ: **02.103.535/0001-13**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 31820 Val: 02/2025 Lote: ( 1 ) 52516 Val: 01/2027 Nota de remessa: 614.878 emitida em 26/10/22 Nota de remessa: 618.490 emitida em 14/11/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
LG.40011000155	FIO DE CERCLAGEM 1.5 SUS: LG.CV0901SUS CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680057 Lote: ( 1 ) 0655421 Nota de remessa: 564.252 emitida em 10/03/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

*Al*

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

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.905,10 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.624.658  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**

RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

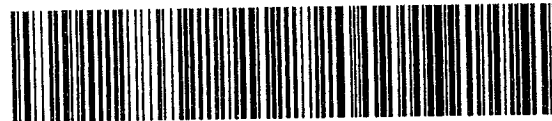
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.624.658  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6246 5819 9945 2821

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

135221765097263 - 16/12/2022 10:41:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/12/2022

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 14/02/2023  
Valor R\$ 3.905,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,13	4.197,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	292,59	0,00	0,00	9,85	3.905,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>NOSSO CARRO</b>	<b>FRETE POR CONTA</b>				02.103.535/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA SETE DE SETEMBRO 408</b>	<b>BONFIM PAULISTA</b>	SP	582450269111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10100104020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX SUS: 0702031380 CNPJ: 11.134.261/0001-10 Registro ANVISA: 80693380001 Lote: ( 2 ) 001021 Val: 21/09/25 Nota de remessa: 623.797 emitida em 12/12/22	30064020	040	5102	PC	2,0000	60,5900	121,18	0,00	0,00		0,00	
LG.41050028538	ACETABULO BIPOLAR 53X28 SUS: 0702030120 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680072 Lote: ( 1 ) 0649421 Val: 11/2026 Nota de remessa: 623.797 emitida em 12/12/22	90213110	040	5102	PC	1,0000	1.008,0000	1.008,00	0,00	0,00		0,00	
LG.41140002821	CAB INT 28 COLO MEDIO 12/14 SUS: 0702030163 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680070 Lote: ( 1 ) 0126322 Val: 04/2027 Nota de remessa: 623.797 emitida em 12/12/22	90213110	040	5102	PC	1,0000	1.008,0000	1.008,00	0,00	0,00		0,00	
LG.41150001001	HASTE FEM CIM 12/14 10,0MM SUS: 0702030210 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680073 Lote: ( 1 ) 0571621 Val: 01/2027 Nota de remessa: 623.797 emitida em 12/12/22	90213110	040	5102	PC	1,0000	1.695,2700	1.695,27	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref.: série: 1 número: 623797 emit: 02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6237 9717 4855 6463].  
Inf. Contribuinte: Paciente: NOME NAO INFORMADO PELO HOSPITAL  
Data cirurgia: 13/12/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
Nr.plano: INTRANET 268531  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-432.317

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

109

DO EMITENTE

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**LG COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.624.658  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6246 5819 9945 2821

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

135221765097263 - 16/12/2022 10:41:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.41901000141	CENTRALIZADOR EM CRUZ 14MM SUS: 0702030074 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680073 Lote: ( 1 ) 0131422 Val: 03/2027 Nota de remessa: 623.797 emitida em 12/12/22	90213190	040	5102	PC	1,0000	104,4400	104,44	0,00	0,00		0,00	
LG.41911000183	BLOQUEADOR DE CIM MEDIO SUS: 0702031259 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680073 Lote: ( 1 ) 0241022 Val: 05/2027 Nota de remessa: 623.797 emitida em 12/12/22	90213190	040	5102	PC	1,0000	28,8000	28,80	0,00	0,00		0,00	
LG.8004001-000	KIT DE CIMENTACAO OSSEA SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650082 Lote: ( 1 ) 17409S Val: 31/10/27 Nota de remessa: 623.797 emitida em 12/12/22	90189099	040	5102	PC	1,0000	210,0000	210,00	0,00	0,00		0,00	
LG.VM-03-02-01	PONTA DE ASPIRACAO C/FILTRO SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 31.829.074/0001-69 Registro ANVISA: 81841280003 Lote: ( 1 ) 751022 Val: 31/10/24 Nota de remessa: 623.797 emitida em 12/12/22	90183929	040	5102	PC	1,0000	22,0000	22,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

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

110

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

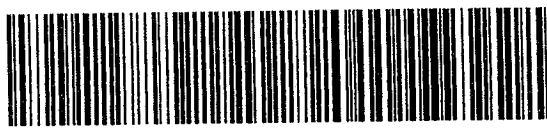
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.624.659  
 Série 001  
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6246 5919 9945 4449

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

135221765101755 - 16/12/2022 10:41:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/12/2022

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 14/02/2023  
 Valor R\$ 288,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	109,60	0,00	0,00	0,00	288,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>NOSSO CARRO</b>	FRETE POR CONTA				02.103.535/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA SETE DE SETEMBRO 408</b>	<b>BONFIM PAULISTA</b>	SP	582450269111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10228	PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM TISS: 70465983 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 58048 Nota de remessa: 624.101 emitida em 13/12/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10232	PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM TISS: 70466025 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 53898 Nota de remessa: 624.101 emitida em 13/12/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10234	PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 31417 Nota de remessa: 624.101 emitida em 13/12/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NFe Ref.: série:1 número:624101 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6241 0118 1133 1380].</p> <p>Inf. Contribuinte: Paciente: MARIANA</p> <p>Data cirurgia: 14/12/2022</p> <p>Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR</p> <p>Pl.saude: SUS</p> <p>Nr.plano: INTRANET 268642</p> <p>ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022</p> <p>VL A-432.562</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CONFERE COM ORIGINAL

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

MM

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6246 5919 9945 4449

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

Nº. 000.624.659  
 Série 001  
 Folha 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221765101755 - 16/12/2022 10:41:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10865	PARAFUSO ESPONJOSO RC 6.5X65MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 668916 Nota de remessa: 624.101 emitida em 13/12/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.10870	PARAFUSO ESPONJOSO RC 6.5X70MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 43952 Nota de remessa: 624.101 emitida em 13/12/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.264063	PLL PARA 1/3 PROX.TIBIA 06 D SUS: 0702030970 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780035 Lote: (1) 20917 Nota de remessa: 624.101 emitida em 13/12/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	288,7100	288,71	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

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

112



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>L G COMERCIAL LTDA</b> RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº. 000.624.660 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6246 6019 9945 6060 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: **135221765126992 - 16/12/2022 10:44:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>16/12/2022</b>
ENDEREÇO: <b>RUA 24, 872</b>	BAIRRO / DISTRITO: <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP: <b>14790-000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: <b>GUAIRA</b>	UF: <b>SP</b> FONE / FAX: <b>1733327000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/02/2023
Valor	R\$ 1.351,04

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>NOSSO CARRO</b>		<b>FRETE POR CONTA</b>				<b>02.103.535/0001-13</b>
ENDEREÇO: <b>RUA SETE DE SETEMBRO 408</b>		MUNICÍPIO: <b>BONFIM PAULISTA</b>	UF: <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>582450269111</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.3084	HASTE ROSQ 200 M6 SUS: 0702030368 CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: ( 1 ) V254462200 Nota de remessa: 624.102 emitida em 13/12/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.351,0400	1.351,04	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série: 1 número: 624102 emit: 02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6241 0218 1133 2600]. Inf. Contribuinte: Paciente: SINOMAR Data cirurgia: 14/12/2022 Médico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR Pl. saúde: SUS Nr. plano: INTRANET 268638 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022 VL A-432.577	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

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

RECEBIMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.624.792  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**

RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

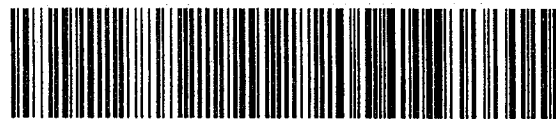
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.624.792  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6247 9219 9966 7272

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

135221767624032 - 16/12/2022 16:01:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/12/2022

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

**SP**

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 14/02/2023  
Valor R\$ 40,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

**FRETE POR CONTA**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049424 Val: 20/10/25 Nota de remessa: 624.055 emitida em 13/12/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 624055 emit: 02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6240 5518 1127 1544]

Inf. Contribuinte: Paciente: VALDECI

Data cirurgia: 14/12/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 268643

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-432.576

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

114

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e  
Nº. 000.625.550  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.625.550  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6255 5013 7621 0007

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  
135221799488470 - 22/12/2022 09:41:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ

CNPJ  
**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**  
MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**1733327000**

CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**  
DATA DA EMISSÃO  
**22/12/2022**  
CEP  
**14790-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 20/02/2023  
Valor R\$ 40,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NOSSO CARRO**  
FRETE POR CONTA  
**FRETE POR CONTA**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
**SP**  
CNPJ / CPF  
**02.103.535/0001-13**  
ENDEREÇO  
**RUA SETE DE SETEMBRO 408**  
MUNICÍPIO  
**BONFIM PAULISTA**  
UF  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: ( 1 ) 049503 Val: 02/11/25 Nota de remessa: 624.784 emitida em 16/12/22	90183929	040	5102	UN	1,000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref.: série:1 número:624784 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6247 8419 9965 4454].  
Inf. Contribuinte: Paciente: RENAN  
Data cirurgia: 19/12/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
Nr.plano: INTRANET 268879  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-433.085

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL  
A

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº. 000.625.551**  
**Série 001**  
 Folha 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
 3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6255 5113 7621 2210  
 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**

**PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
**135221799492405 - 22/12/2022 09:42:10**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**582450269111**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**  
**02.103.535/0001-13**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

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

**DATA DA EMISSÃO**  
**22/12/2022**

**ENDEREÇO**  
**RUA 24, 872**

**Bairro / DISTRITO**  
**JARDIM PAULISTA**

**CEP**  
**14790-000**

**MUNICÍPIO**  
**GUAIRA**

**UF**  
**SP**

**FONE / FAX**  
**1733327000**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**582450269111**

**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**

**FATURA / DUPLICATA**  
 Num. **001**  
 Venc. **20/02/2023**  
 Valor **R\$ 1.012,58**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	1,012,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,012,58

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**NOSSO CARRO**

**FRETE POR CONTA**  
**FRETE POR CONTA**

**CÓDIGO ANT**  
**PLACA DO VEÍCULO**  
**UF**  
**CNPJ / CPF**  
**02.103.535/0001-13**

**ENDEREÇO**  
**RUA SETE DE SETEMBRO 408**

**MUNICÍPIO**  
**BONFIM PAULISTA**

**UF**  
**SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**582450269111**

**QUANTIDADE**  
**ESPÉCIE**  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**  
**PESO BRUTO**  
**PESO LÍQUIDO**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: ( 1 ) 049503 Val: 02/11/25 Nota de remessa: 624.782 emitida em 16/12/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
LG.223825	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 25MM TISS: 70499314 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: ( 1 ) 185122 Lote: ( 1 ) 425422 Nota de remessa: 624.835 emitida em 16/12/22	90211020	040	5102	UN	2,0000	486,2900	972,58	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**


**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 NFe Ref.: série: 1 número: 624782 emit: 02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6247 8219 9965 1272]  
 NFe Ref.: série: 1 número: 624835 emit: 02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6248 3519 9973 6001]  
 Inf. Contribuinte: Paciente: MARCUS VINICIUS  
 Data cirurgia: 19/12/2022  
 Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
 Pl.saude: SUS  
 Nr.plano: INTRANET 268877  
 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
 VL A-433.667

**RESERVADO AO FISCO**

CONFERE COM ORIGINAL

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>L G COMERCIAL LTDA</b> RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº. 000.625.931 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6259 3116 2742 0615 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582450269111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>02.103.535/0001-13</b>
---	--------------------------------------	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>26/12/2022</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>RUA 24, 872</b>	<b>JARDIM PAULISTA</b>	<b>14790-000</b>	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>GUAIRA</b>	<b>SP</b>	<b>1733327000</b>	

**FATURA / DUPLICATA**

Num.	001
Venc.	24/02/2023
Valor	R\$ 1.012,58

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	1.012,58	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1.012,58	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
<b>NOSSO CARRO</b>	<b>FRETE POR CONTA</b>				<b>02.103.535/0001-13</b>		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
<b>RUA SETE DE SETEMBRO 408</b>	<b>BONFIM PAULISTA</b>	<b>SP</b>	<b>582450269111</b>				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: ( 1 ) 049194 Val: 07/09/25 Nota de remessa: 625.109 emitida em 19/12/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
LG.222730	PARAFUSO INTERFERENCIA 7MM X 30MM TISS: 70499292 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: ( 1 ) 253917 Nota de remessa: 625.252 emitida em 20/12/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.223830	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 30MM TISS: 70499322 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: ( 1 ) 575819 Nota de remessa: 625.252 emitida em 20/12/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série:1 número:625109 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6251 0911 8770 7135] NFe Ref.: série:1 número:625252 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6252 5212 5050 4026] Inf. Contribuinte: Paciente: JOSÉ VALDEREZ Data cirurgia: 20/12/2022 Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR Pl.saude: SUS Nr.plano: INTRANET 269008 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022 VL A-433.802	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

CONFERE COM ORIGINAL

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

114

NF-e

Nº. 000.626.644  
Série 001

ABRIL. EMISSÃO: 02/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 778,37 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.626.644  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6266 4411 2532 8862

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

135230002716356 - 02/01/2023 11:00:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/01/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 03/03/2023  
Valor R\$ 778,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	778,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	778,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

**FRETE POR CONTA**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.0323019-009	PROTESE CABECA-RADIO 19X09MM SUS: 0702031127 CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650086 Lote: (1) 13194S Val: 30/04/27 Nota de remessa: 626.164 emitida em 27/12/22	90213190	040	5102	PC	1,0000	778,3700	778,37	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF-e Ref.: série:1 número:626164 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6261 6416 9064 2800].

Inf. Contribuinte: Paciente: ROSELI APARECIDA SPANGER

Data cirurgia: 28/12/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 269389

ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270

VL A-434.048

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

118

ABAXIO. EMISSÃO: 06/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 154,38 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872

NF-e

Nº. 000.627.305  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>L G COMERCIAL LTDA</b> RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº. 000.627.305 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6273 0513 7638 3007</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>06/01/2023</b>
STACASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO		<b>14790-000</b>	
RUA 24, 872		BARRIO / DISTRITO	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO		<b>JARDIM PAULISTA</b>	
GUAIRA		UF	
		FONE / FAX	
		<b>1733327000</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/03/2023
Valor	R\$ 154,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA				<b>02.103.535/0001-13</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SETE DE SETEMBRO 408		BONFIM PAULISTA		SP	582450269111	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.40450	PARAFUSO A/C CANULADO 4.5X50 TISS: 70433496 SUS: 0702030619 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: ( 1 ) 3888801S244 Nota de remessa: 625.089 emitida em 19/12/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	154,3800	154,38	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série: 1 número: 625089 emit: 02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6250 8911 8766 9107]. Inf. Contribuinte: Paciente: JANAINA ROCHA DOS REIS RODRIGUES Data cirurgia: 21/12/2022 Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR Pl.saude: SUS Nr.plano: INTRANET 268959 ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO Q1/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-433.291	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CONFERE COM ORIGINAL

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

119

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
ABAIXO. EMISSÃO: 06/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 395,33 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872  
JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

Nº. 000.627.408  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.627.408  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6274 0813 7644 4836

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

135230028683054 - 06/01/2023 15:56:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/01/2023

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 07/03/2023  
Valor R\$ 395,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	579,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	184,08	0,00	0,00	0,00	395,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM TISS: 70461520 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 60326 Lote: (1) 60869 Lote: (2) 61251 Lote: (1) 990516 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22 Nota de remessa: 598.442 emitida em 11/08/22 Nota de remessa: 604.254 emitida em 06/09/22 Nota de remessa: 610.686 emitida em 05/10/22	90211020	040	5102	PC	5,0000	15,3400	76,70	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550428 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2813 3025 6813]  
NFe Ref.: série:1 número:598442 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5984 4216 5828 6238]  
NFe Ref.: série:1 número:604254 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6042 5413 6255 2460]  
NFe Ref.: série:1 número:610686 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6106 8613 0534 3050]  
NFe Ref.: série:1 número:595289 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5952 8916 6680 9234]  
NFe Ref.: série:1 número:569228 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2022 [3522 0302 1035 3500 0113 5500 1000 5692 2817 0768 4063]  
NFe Ref.: série:1 número:618467 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6184 6718 6585 3804]  
NFe Ref.: série:1 número:627333 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2023 [3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6273 3313 7639 9862].  
Inf. Contribuinte: Paciente: ELSON PAULINO BRISIDA  
Data cirurgia: 02/01/2023  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270  
VL A-435.055

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

120



**LG COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.627.408  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6274 0813 7644 4836

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

135230028683054 - 06/01/2023 15:56:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM TISS: 70461562 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (3) 58269 Lote: (1) 64068 Lote: (2) 665516 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22 Nota de remessa: 595.289 emitida em 28/07/22 Nota de remessa: 610.686 emitida em 05/10/22	90211020	040	5102	PC	6,0000	15,3400	92,04	0,00	0,00		0,00	
LG.10422	PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM TISS: 70461627 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 55615 Nota de remessa: 569.228 emitida em 30/03/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.11418	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X18MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 23491 Nota de remessa: 618.467 emitida em 14/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.18806	PLACA RETA A/C 3.5X06 SUS: 0702030899 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 57413 Nota de remessa: 610.686 emitida em 05/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	183,8100	183,81	0,00	0,00		0,00	
LG.18808	PLACA RETA A/C 3.5X08 SUS: 0702030899 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 52138 Nota de remessa: 627.333 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	183,8100	183,81	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

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

121

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.627.633  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>L G COMERCIAL LTDA</b> RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.627.633 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6276 3315 6486 9796</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230039998695 - 09/01/2023 14:07:04</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582450269111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>02.103.535/0001-13</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>09/01/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1733327000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582450269111</b>
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA


<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	001
Venc.	10/03/2023
Valor	R\$ 40,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>		<b>FRETE POR CONTA</b>				<b>02.103.535/0001-13</b>
ENDEREÇO <b>RUA SETE DE SETEMBRO 408</b>		MUNICÍPIO <b>BONFIM PAULISTA</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582450269111</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: ( 1 ) 049040 Val: 31/07/25 Nota de remessa: 616.076 emitida em 01/11/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NFe Ref.: série:1 número:616076 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6160 7610 6160 7608]. Inf. Contribuinte: Paciente: RENAN SALLA DE OLIVEIRA Data cirurgia: 07/01/2023 Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-435.243	

CONFERE COM ORIGINAL  


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

122

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>L G COMERCIAL LTDA</b> RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>Nº. 000.627.634</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO <b>3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6276 3415 6487 0619</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230040002269 - 09/01/2023 14:07:31</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582450269111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>02.103.535/0001-13</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>09/01/2023</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>RUA 24, 872</b>	<b>JARDIM PAULISTA</b>	<b>14790-000</b>	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>GUAIRA</b>	<b>SP</b>	<b>1733327000</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>10/03/2023</b>
Valor	<b>RS 40,00</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,26</b>	<b>40,00</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,20</b>	<b>40,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
<b>NOSSO CARRO</b>		<b>FRETE POR CONTA</b>				<b>02.103.535/0001-13</b>	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>RUA SETE DE SETEMBRO 408</b>			<b>BONFIM PAULISTA</b>		<b>SP</b>	<b>582450269111</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: ( 1 ) 049503 Val: 02/11/25 Nota de remessa: 625.252 emitida em 20/12/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NFe Ref.: série:1 número:625252 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6252 5212 5050 4026]. Inf. Contribuinte: Paciente: JOSE DA LUZ SILVA Data cirurgia: 24/12/2022 Medico...: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR Pl.saude: SUS Nr.plano: INTRANET 269027 ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-435.282		

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

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

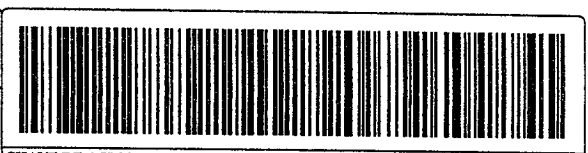
123

Nº. 000.627.635  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.627.635  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6276 3515 6487 1507**  
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**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135230040005790 - 09/01/2023 14:07:59**  
CNPJ  
**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**  
MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**1733327000**  
CEP  
**14790-000**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**02.103.535/0001-13**  
DATA DA EMISSÃO  
**09/01/2023**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 10/03/2023  
Valor R\$ 422,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	54,18	0,00	0,00	0,00	422,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NOSSO CARRO**  
FRETE POR CONTA  
**FRETE POR CONTA**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
**SP**  
CNPJ / CPF  
**02.103.535/0001-13**  
ENDEREÇO  
**RUA SETE DE SETEMBRO 408**  
MUNICÍPIO  
**BONFIM PAULISTA**  
UF  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10234	PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1) 56509 Nota de remessa: 627.418 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	
LG.10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM TISS: 70466076 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1) 54181 Nota de remessa: 627.418 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	
LG.10248	PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM TISS: 70466254 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1) 4750 Nota de remessa: 550.432 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Nfe Ref.: série: 1 número: 627418 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2023 [3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6274 1813 7645 0808]  
Nfe Ref.: série: 1 número: 550432 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 3213 3025 9246]  
Nfe Ref.: série: 1 número: 614235 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6142 3514 7416 4001].  
Inf. Contribuinte: Paciente: SEBASTIAO CAMILO DA ROCHA  
Data cirurgia: 02/01/2023  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270  
VL A-435.290

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

129

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6276 3515 6487 1507

Nº. 000.627.635  
 Série 001  
 Folha 2/2

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

135230040005790 - 09/01/2023 14:07:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.11055	PARAFUSO ESPONJOSO RL 6.5X55 SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1 ) 33536 Nota de remessa: 627.418 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.11080	PARAFUSO ESPONJOSO RL 6.5X80 SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1 ) 51924 Lote: ( 1 ) 53038 Nota de remessa: 627.418 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	27,7100	55,42	0,00	0,00		0,00	
LG.26606	PL. T PARA 1/3 PROX.TIBIA 06 SUS: 0702031003 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780035 Lote: ( 1 ) 455916 Nota de remessa: 627.418 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	326,0000	326,00	0,00	0,00		0,00	
LG.31025E	FIO DE KIRSCHNER 2.5X300 E TISS: 70268657 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 39016 Val: 01/2026 Nota de remessa: 614.235 emitida em 24/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

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

125

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 13,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.627.747  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**

RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

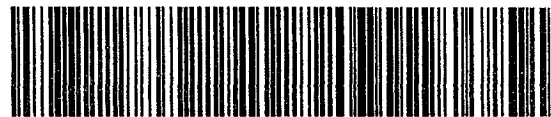
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.627.747  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6277 4716 2774 7006

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

135230044818104 - 10/01/2023 09:30:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/01/2023

ENDEREÇO

**RUA 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.

13/03/2023

Valor

R\$ 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

**FRETE POR CONTA**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32010E	FIO DE KIRSCHNER 1.0X300 E TISS: 70246742 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 41462 Val: 03/2026 Nota de remessa: 550.422 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550422 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2213 3025 3209].

Inf. Contribuinte: Paciente: FRANCINI TUISSI

Data cirurgia: 21/12/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270

VL A-435.245

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

126

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.627.788  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.627.788  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6277 8816 2778 8031

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

135230045674395 - 10/01/2023 11:04:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/01/2023

ENDEREÇO

**RUA 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. 13/03/2023

Valor R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

**FRETE POR CONTA**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32010E	FIO DE KIRSCHNER 1.0X300 E TISS: 70246742 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 43297 Val: 05/2026 Lote: ( 1 ) 53773 Val: 01/2027 Nota de remessa: 593.970 emitida em 21/07/22 Nota de remessa: 622.778 emitida em 06/12/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:593970 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5939 7012 4733 7004]

NFe Ref.: série:1 número:622778 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6227 7813 7366 6881]

Inf. Contribuinte: Paciente: GABRIEL CARLOS OGATA NOGUEIRA

Data cirurgia: 28/12/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270

VL A-435.345

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

124

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
<b>L G COMERCIAL LTDA</b> RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433		1 <b>Nº. 000.628.098</b> Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO <b>3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6280 9816 9090 7851</b> 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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
582450269111				135230054735042 - 11/01/2023 16:19:04	
02.103.535/0001-13					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL			48.341.283/0001-61	11/01/2023
STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA		SP	1733327000	


FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	13/03/2023
Valor	R\$ 154,38

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA				02.103.535/0001-13
NOSSO CARRO						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SETE DE SETEMBRO 408		BONFIM PAULISTA	SP	582450269111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.40022	PARAFUSO A/C CANULADO 22 SUS: 0702030619 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: ( 1 ) 5979 Nota de remessa: 627.404 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	154,3800	154,38	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref: série: 1 número: 627404 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2023 [3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6274 0413 7644 2460]. Inf. Contribuinte: Paciente: RAI FERREIRA ZAMPIERI Data cirurgia: 07/01/2023 Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR Pl.saude: SUS Nr.plano: INTRANET 269945 ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-435.070		

CONFERE COM ORIGINAL  


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



RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 50,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.628.950  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**

RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.628.950  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6289 5010 6921 5096

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

135230085302556 - 17/01/2023 14:53:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/01/2023

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 20/03/2023  
Valor R\$ 50,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	50,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

**FRETE POR CONTA**

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049503 Val: 02/11/25 Nota de remessa: 628.494 emitida em 13/01/23	90183929	040	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série:1 número:628494 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2023 [3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6284 9418 1704 2249]  
Inf. Contribuinte: Paciente: VANI  
Data cirurgia: 16/01/2023  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
Nr.plano: INTRANET 270290  
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270  
VL A-435.891

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

129



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.14  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230317133147864490922  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 13.824,65  
DATA: 17/03/2023 - 10:32:02

-----

PAGO PARA: L G Comercial Ltda  
CNPJ: 2.103.535/0001-13  
CHAVE PIX: 02103535000113  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0257 - CONTA: 0000000000130022200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 17/03/2023 - 10:32:04

-----

DOCUMENTO: 031701  
AUTENTICACAO SISBB: A.268.EFB.5CD.433.F6E

-----

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.

Data de Recebimento Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)



**IBINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA**  
R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2059  
**labingá**  
VILA SANTA ISABEL  
MARINGA  
PR  
(44) 3031-4020  
87080-330

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.128.638  
Série: 1 Modelo: 55  
Página 1 de 1

**CHAVE DE ACESSO**  
4123 0304 8861 0300 0151 5500 1000 1286 3810 0259 0094  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9025216587  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: 141230072055325 - 21/03/2023 10:59:39  
CNPJ: 04.886.103/0001-51  
PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO: R 24, 872  
MUNICÍPIO: GUAIRA  
FONE/FAX: (17) 3332-7000  
UF: SP  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
CEP: 14.790-000  
DATA DA EMISSÃO: 21/03/2023  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 21/03/2023  
HORA DE SAÍDA

**FATURA/ENCIMENTOS**

Número	Data Vcto.	Valor
001	21/03/2023	705,25

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR II	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR FCP	
11,63	53,60	0,00	98,74	0,00	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
705,25	28,21	0,00	0,00	605,25	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,25

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA  
FRETE POR CONTA: 0  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF: PR  
CNPJ/CPF: 18.976.884/0003-41  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9084716607  
MUNICÍPIO: SAO JOSE DOS PINHAIS  
QUANTIDADE: 1  
ESPÉCIE: CAIXA  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO: 8,000  
PESO LIQUIDO: 0,000

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vir Unitário	Vir Total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	%ICM	%IPI
2062	TUBO VACUO PLAST. GEL + ATIV. 5 ML 13X100 C/ 100 L.: 3691.0008.22   Val.: 28/02/2024	9018399E	200	6108	UN	5	75,5500	377,75	440,16	17,61	0,00	4,00	0,00
4822	TUBO VACUO PLASTICO EDTA K3 4 ML C/ 100 L.: EK22V0408   Val.: 30/11/2024	9018399E	200	6108	UN	5	45,5000	227,50	265,09	10,60	0,00	4,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL  
AB

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

pag 27/03

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Cod. Pedido(s): 258473  
\*\*FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA\*\*  
Ped. Vend./Cli.: OCT12436. Nome Fantasia do Cliente: 10034 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.  
Abatimento de Credito no valor de R\$ 705,25.  
Val Aprox. Tributos Federais R\$315,95 (44,80%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$ 0,00 (0,00%), Fonte: IBPT  
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 98,74

RESERVADO AO FISCO

131



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.22  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230317133457995287814  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 705,25  
DATA: 17/03/2023 - 15:11:23

PAGO PARA: Labingá Comércio de Artigos Para Lab  
CNPJ: 4.886.103/0001-51

CHAVE PIX: 04886103000151

INSTITUICAO: 03459850 CC SICCOB METROPOLITANO

AGENCIA: 4340 - CONTA: 000000000000879592

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/03/2023 - 15:11:24

DOCUMENTO: 031702

AUTENTICACAO SISBB: 4.59D.9AC.825.D00.E9A

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.

132

28247-1

Nº 1539  
SÉRIE 1

**B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA**



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676  
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -  
14095260  
Ribeirão Preto / SP  
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 1539  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso

35230342125513000179550010000015391906123408

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada

Protocolo de Autorização de Uso

135230389495635 - 2023-03-14 17:18:26

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.325.513/0001-79

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
14/03/2023

ENDEREÇO  
RUA 24, 872,

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
14/03/2023

MUNICÍPIO  
Guairá

FONE / FAX  
(17)3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
Isento

HORA DA SAÍDA  
17:18:2

**FATURA/DUPLICATAS**

FATURA: 1 VENCTO.: 13/04/2023 VALOR: 305,24

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 305,24	VALOR DO ICMS 54,94	VALOR DO PIS 4,13	VALOR DO COFINS 19,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 305,24
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 305,24	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	MUNICÍPIO Cravinhos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO	3,090 Kg	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000796	FITA TRANSPARENTE 10CM X 4,5M HIPOALERGICA MICROPERFURADA (POLIET. ADES. ACRILICO) S/LATEX FP0119 - POLAR FIX <small>Lot: 22026 Ctd: 34 Venc: 20-04-25</small>	0,00	30051090	200	5102	RL	34,00	8,9776	305,24	305,24	54,94	18,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 9866 Numero Pedido: COT#709869#1006 CONFERE COM ORIGINAL 	Código interno: 1.488 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL Puro CNPJ	RESERVADO AO FISCO 133
--	---	---------------------------

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.29  
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230317124950837130612  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 305,24  
TARIFA: 3,02  
DATA: 17/03/2023 - 15:12:43

-----

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda  
CNPJ: 42.125.513/0001-79  
CHAVE PIX: 42125513000179  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4459 - CONTA: 000000000000464436  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 17/03/2023 - 15:12:44

=====

DOCUMENTO: 031703  
AUTENTICACAO SISBB: B.438.D00.828.1A2.E3A

-----

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.

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>Farmater Medicamentos Ltda</b> Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465 <b>890</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> - 1 - SAÍDA Nº 000060728 L. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3123 0304 3425 9500 0203 5500 1000 0607 2810 0104 8060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235274167709 17/03/2023 17:09:44		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5			CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 17/03/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872			BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)33327-0000		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	60728	885,42	0,00	885,42

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/03/2023	885,42									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> 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 885,42	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPTU 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 885,42	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ / CPF 44.914.992/0033-15
ENDEREÇO RUA OITO, 412			MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 2,100		PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / EN	QTD	UNID	QUAN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ICMS	STP
36343	DOXAZOSINA 2mg 30cpr *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1004311140041 - PMC: R\$32,15 - - LOTE: MH8575 - QTD: 1,00 - FAB: 01/05/2022 - VAL: 30/05/2024 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	000	6108	CX	1,00	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13243	DUOVENT Aero 10ml *M* - C.P. ANVISA 1036700500081 - PMC: R\$21,34 - - LOTE: 201427 - QTD: 36,00 - FAB: 01/01/2022 - VAL: 31/01/2024 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	6108	FR	36,00	21,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64873	ENALAPRIL 20mg 30cpr *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1004703380158 - PMC: R\$26,94 - - LOTE: 3E0608 - QTD: 2,00 - FAB: 01/09/2022 - VAL: 30/09/2024 - C.AGREGAÇÃO: -	30049087	000	6108	CX	2,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4309	SLOW-K 600mg 20drg *M* - C.P. ANVISA 1049714700027 - PMC: R\$16,91 - - LOTE: 2243975 - QTD: 5,00 - FAB: 01/11/2022 - VAL: 30/11/2024 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	6108	CX	5,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

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

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.  
*JP*  
 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 //Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 14 03 - 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. \* Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 104806 -- OC:709757 DIFAL R\$ 50,44 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 283,69

*Notaçao 709757*

RESERVADO AO FISCO

*Recebemos*  
 Belo Horizonte, 17 de 03 de 2023  
*Jane*  
 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

135



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.37  
0475800475 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230317125104069001728

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 885,42

TARIFA: 8,76

DATA: 17/03/2023 - 15:12:57

-----

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda

CNPJ: 4.342.595/0002-03

CHAVE PIX: 04342595000203

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1403 - CONTA: 0000000000000960014

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 17/03/2023 - 15:12:59

=====

DOCUMENTO: 031704

AUTENTICACAO SISBB: B.306.3F0.D12.98E.C2B

-----

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.



DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>FARMA VISION</b> passion for life FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA Rua: Sargas, Nº 33 Bairro: Maranhão - Cotia/SP - CEP: 06716-835 Empresarial Raposo Park - PABX: 55 (11) 4148-9319 www.farmavision.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000.032.154 Série 000 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0309 0585 0200 0148 5500 0000 0321 5413 2102 3990 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 MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO++	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230387911709 14/03/2023 14:00:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278169929116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 09.058.502/0001-48

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MIS DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	14/03/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000	HORA DA SAÍDA

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 32154 - Valor Original: R\$ 840,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 840,00
---------------	-----------------	---

<b>PARCELAS</b>	Número 001	Vencimento 13/04/2023	Valor R\$ 840,00
-----------------	------------	-----------------------	------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	151,20	0,00	0,00	254,94 (30,35 %)	840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA - SP	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 95.591.723/0038-00		
ENDEREÇO AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2.500 - VILA JAGUARA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 108254280116				
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,200	PESO LÍQUIDO 2,200		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ.-% ICMS	ALIQ.-% IPI
002658	ENOXAPARINA SODICA (LOMOH) 40MG/0,4ML CX C/(MEDICAMENTO DA LISTA DA RDC 483 DE 19/03/21 ATUALIZ. RDC 496 DE 07/04/2021) TRIB APROX R\$ 143,22 FEDERAL E R\$ 111,72 ESTADUAL FONTE: IBPT PMC=0,01 LOTE: EOP4LB1025 QT: 80 VAL: 30/07/23 FAB: 30/08/21	30049099	100	5102	UNI	80,000	10,5000	0,00	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00	0,00
CONFERE COM ORIGINAL PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL														

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *COVID* MED LIB RDC 483 DE 19/03/21- RDC 496 DE 07/04/21- NAO ACEITAMOS RECLAMA COES POSTERIORES- DEP SANT AG 0277 C/C 13001765-7 CNPJ/PIX 09.058.502/0001-48 BRASIL AG 916-4 C/C 1630-6 - PIX BB 11943687096 ISENCAO DE PIS E COFINS 10.147/2000 709757 PEDIDO: 037066 Valor aproximado dos tributos 255,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT Colação 709757	134



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.48  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230317125145949714802  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 840,00  
DATA: 17/03/2023 - 15:13:31

-----

PAGO PARA: Farma Vision Importacao e Exportacao  
CNPJ: 9.058.502/0001-48  
CHAVE PIX: 09058502000148  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0277 - CONTA: 0000000000130017657  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 17/03/2023 - 15:13:32

=====

DOCUMENTO: 031705  
AUTENTICACAO SISBB: C.02A.639.DBA.670.890

-----

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.

# Plastripel

EMBALAGENS - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS  
**P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**  
RUA 38, 0950  
JARDIM ALVORADA  
BARRETOS  
14780-580 (17) 3321-6566

### DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 845479  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:  
**3523 0330 0383 6600 0382 5500 1000 8454 7915 9112 6231**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA/ENTREGA FUTURA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**204243150110**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
CNPJ  
**30.038.366/0003-82**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF  
**48.341.283/0001-61**  
DATA/EMIÇÃO  
**15/03/2023**  
ENDEREÇO  
RUA 24 Nº 872  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
CEP  
**14790-000**  
MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
FONE/FAX  
**1733327000**  
UF  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA ENTR/SAÍDA  
**15/03/2023**  
HORA DA SAÍDA  
**15:23:35**

FATURA / DUPLICATA	001	15/03/2023	471,42						
--------------------	-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00	0,00	0,00	0,00	471,42					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,56	471,42			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
**0 - Remetente**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
C.N.P.J. / C.P.F.  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				8,800	5,936

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
31511	TAMPA P/POTE COPOPLAST T-100 20X100(E)	39235000	041	5922	CX1	2.0000	81,8600	163,72	0,00	0,00			0,00	0,00
32187	COPO ISOP TOTALPLAST TERM CTT-180 180ML 50X20(E)	39241000	041	5922	CX1	2.0000	153,8500	307,70	0,00	0,00			0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NC 710626 - NroCarga: 61742 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 55,56(11.79%) - Fonte de tributos:  
[HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

15682  
Pucc CNPJ

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
Data: 23/03/2023  
Nome: *Rochi* 139



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.56  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230317130423483680724  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 471,42  
DATA: 17/03/2023 - 15:13:46

-----

PAGO PARA: Filial Barretos Sp  
CNPJ: 30.038.366/0003-82  
CHAVE PIX: 30038366000382  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8174 - CONTA: 000000000000378722  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 17/03/2023 - 15:13:47

=====

DOCUMENTO: 031706  
AUTENTICACAO SISBB: 6.5D0.B02.7C9.A41.24C

=====

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.



**São Roque da Chave**  
**Itupeva**  
**13295458**  
**11- 4591-7800**  
**www.papelplasticoecia.com.br**

Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 1506140  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0313 2543 1400 0162 5500 1001 5061 4016 2728 6996**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal** ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Remessa Fat Entrega Futura  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 388016300112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARJA CNPJ 13.254.314/0001-62 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13523047087782 28/03/2023 23:31:00-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO: **RUA 24** Nº **872** COMPLEMENTO: **JARDIM PAULISTA**  
 MUNICÍPIO: **GUAIRA** CEP: **14790-000** FONE/FAX: **1733327000** UF: **SP**  
 CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61**  
 BAIRO/DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 DATA DE EMISSÃO: **28/03/2023**  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **28/03/2023**  
 HORA DE SAÍDA: **23:31:14**

FATURA / DUPLICATA  
 UM MIL E NOVECENTOS E DEZENOVE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
948,00	170,64	0,00	0,00	1.919,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	1.919,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **RICARDO SCACCABAROZZI**  
 ENDEREÇO: **RUA SEBASTIAO AMANCIO LEITE 136**  
 FRETE POR CONTA: **0 - Remetente**  
 CÓDIGO ANTT: **0**  
 PLACA DO VEÍCULO: **ITUPEVA**  
 UF: **SP**  
 CNPJ / CPF: **181.842.288-30**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**  
 QUANTIDADE: **132** ESPÉCIE:  MARCA:  NÚMERO:  PESO BRUTO: **51,400** PESO LÍQUIDO: **51,400**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BZ ICMS	V. ICMS	% IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
363	LUVA BOR P SANRO TOP VERDE**(E)	40151900	0 00	5117	UNI	20.0000	7,9000	158,00	158,00	28,44		18,00	0,00
365	LUVA BOR M SANRO TOP VERDE(E)	40151900	0 00	5117	UN1	100.0000	7,9000	790,00	790,00	142,20		18,00	0,00
19739	COPO 180ML TR ECONOPOT C/100	39241000	0 60	5117	CX25	12.0000	80,9600	971,52	0,00	0,00		0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 34000006355 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FAVOR CONF A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA No cotacao 709704 / 710626 - NroCarga: 320778 - Representante: 744 - NroPedido: 1991841 - Forma Pagto: PAGTOANTECIPADO - Obs. Cliente: REDESPACHO POR: TRANSPORTADORA - FRETE POR CONTA DO DESTINATARIO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 265.54(13.83%) \*\*\*\*\*Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf\*\*\*\*\*

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
 Data: **11/10/2023**  
 Nome: **Rouli**

*Weslei MARQUES 05/09/23 15819*



17/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:02  
047500475 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407938273711486030007992910000191952

BENEFICIARIO:

PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA

NOME FANTASIA:

PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA

CNPJ: 13.254.314/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA

CNPJ: 13.254.314/0001-62

PAGADOR:

STA CASA DE MISERICORDIA DE GU

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.707  
DATA DE VENCIMENTO 16/03/2023  
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.919,52  
JUROS/MULTA 4,99  
VALOR COBRADO 1.924,51

NR. AUTENTICACAO 6.0D7.A4D.7E3.E6E.687

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.

RECEBEMOS DE MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 21/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.694,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e  
Nº.: 7515  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEGA MEDIC  
Medicamentos e Correlatos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGA MEDIC COMERCIAL  
EIRELI

AV AUTOMOVEL CLUB, 2697 - LOJA 216  
VILAR DOS TELES  
SAO JOAO DE MERITI - RJ  
25565171

Fone:  
megamedic01@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 7515  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3323.0330.5720.3200.0122.5500.1000.0075.1516.8366.6182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230057816783 / 21/03/2023 - 09:03:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11155804

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

30.572.032/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/03/2023

ENDEREÇO

RUA 24 - 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

21/03/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

001 | 21/03/2023 | 2.694,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
642,00	77,04	0,00	0,00	334,05	2.694,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.694,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES

FRETE POR CONTA  
EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48740351000408

ENDEREÇO

ESTRADA SAO JOAO CAXIAS, 1200

MUNICÍPIO

SAO JOAO DE MERITI

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
031	OMEPRAZOL 40 MG FRASCO - OPRAZON (COM DILUENTE) Lr: 23010598 Val.: 30/11/2024 Qtd.: 300	30049069	040	6102	FR	300	6.840000	0,00	2052,00	0,00	0,00	0,00	0	0
055	OXACILINA SODICA 500 MG - GENERICO - BLAU Reg.MS:1163701410051 % FCP: 2,00 Valor FCP: 12,84 Lr: 22120068 Val.: 22/11/2024 Qtd.: 300	30041019	000	6404	FR	300	2.140000	0,00	642,00	642,00	77,04	0,00	12	0

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Total FCP:12,84Valor do ICMS Desonerado: 334,05

Estação 3265 | Pedido 6169

706462

143



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.12  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230320182820615240304  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.694,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2023 - 16:08:15

-----

PAGO PARA: Mega Medic Comercial Eireli  
CNPJ: 30.572.032/0001-22  
CHAVE PIX: 30572032000122  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8467 - CONTA: 0000000000000367770  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2023 - 16:08:17

=====

DOCUMENTO: 032001  
AUTENTICACAO SISBB: E.660.A49.1AC.48B.A89

-----

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.

144





**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 AV INGLATERRA N.40  
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 402.501  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3123 0311 8726 5600 0110 5500 1000 4025 0110 2452 1825**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131235280094488 21/03/2023 15:25:04  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO  
 SEM ENDEREÇO Nº 872  
 MUNICÍPIO  
 GUAIRA

CEP/CFP  
 2293 48.341.283/0001-61  
 BAIRRO/DISTRITO  
 SEM BAIRRO  
 UF  
 SP

DATA DA EMISSÃO  
 21-03-2023  
 FONE/FAX  
 FONE/FAX

HORA DE SAÍDA  
 15:24:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO ICMS  
 104,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 104,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 104,00

RAZÃO SOCIAL  
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

ENDEREÇO  
 AV INGLATERRA N. 40

QUANTIDADE  
 1,00

ESPECIE  
 ESPÉCIE

CÓD. PROD.	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NEW/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	DESC.	V. TOTAL	BE ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2521	ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/ 30 FR 100ML Lote: P2110141 D.Fab: 24/11/22 D.Val: 24/05/24 I.0.000Referencia:05251	15121919	500	6108 UN	1	104,00	0,00	0,00	0,00	104,00	12,48	0,00	0,00	12,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 104,00 VALOR DO ICMS 12,48 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 104,00											0,00	0,00	0,00	104,00	
RAZÃO SOCIAL HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. ENDEREÇO AV INGLATERRA N. 40 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE ESPÉCIE											0,00	0,00	0,00	104,00	
FRAÇÃO POR CESTA 0 - Emitente MUNICÍPIO UBERLANDIA NÚMERO 1389693											0,00	0,00	0,00	104,00	
FONE/FAX FONE/FAX											0,00	0,00	0,00	104,00	
DATA DA EMISSÃO 21-03-2023											0,00	0,00	0,00	104,00	
HORA DE SAÍDA 15:24:58											0,00	0,00	0,00	104,00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 14.790-000											0,00	0,00	0,00	104,00	
VALOR DO FRETE 0,00											0,00	0,00	0,00	104,00	
VALOR DO ICMS 104,00											0,00	0,00	0,00	104,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00											0,00	0,00	0,00	104,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 104,00											0,00	0,00	0,00	104,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 104,00											0,00	0,00	0,00	104,00	

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO				
DADOS ADICIONAIS	Id Pedido: 713502   Valores totais do ICMS Interestadual: DIELL da UF Destino R\$6,24 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.   ( ) ( ) ( ) ( )				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230321191207177233134

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 104,00

DATA: 21/03/2023 - 17:38:28

-----

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.

CNPJ: 11.872.656/0001-10

CHAVE PIX: 11872656000110

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2023 - 17:38:29

=====

DOCUMENTO: 032101

AUTENTICACAO SISBB: 6.802.8DB.B57.D23.999

=====

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.

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C -  
CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: (16)3974-7958

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000018105 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0308 9384 7900 0113 5500 1000 0181 0514 0007 8192

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

135230423839707 20/03/2023 17:04:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582743196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/03/2023

ENDEREÇO

R 24, 872 \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/03/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:03:55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/03/2023	630,00									

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	630,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
266	PAPEL HIGIENICO ROLAO_(FD. C_8 ROLOS)	48084000	0102	5102	PCT	20,00	31,50	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

Weslei Marques 28/03/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I5  
ID 710683

DADOS BANCARIOS

AG 2307-8  
C/C 2001-0  
BRADESCO  
Trib aprox RS: 118,38 Federal e 113,40 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E  
Vendedor: VICTOR

1524

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/03/2023

Nome: Rodri



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.42  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230321191102109668021  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 630,00  
TARIFA: 6,23  
DATA: 21/03/2023 - 17:39:02

-----

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me  
CNPJ: 8.938.479/0001-13  
CHAVE PIX: 08938479000113  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2307 - CONTA: 0000000000000020010  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2023 - 17:39:05

=====

DOCUMENTO: 032102  
AUTENTICACAO SISBB: 3.743.48A.7F1.CEB.0DB

-----

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.



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N° 50.760  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0507 6016 9851 6301**  
 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  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.872.656/0002-00  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO N° 872  
 MUNICÍPIO: GUAIRA  
 UF: SP  
 FONE/FAX: \_\_\_\_\_  
 CEP: 14.790-000  
 BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO  
 CNPJ/CPF: 2283 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO: 21-03-2023  
 HORA DE SAIDA: 15:06:42  
 VALOR DO ICMS: 2.415,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 289,80  
 DESCONTO: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
 CÓDIGO ANVT: \_\_\_\_\_  
 PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: UBERLANDIA  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.415,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.415,00  
 PESO BRUTO: 38,4300 Kg  
 PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 NCM/SH: 30049099  
 CST: 000  
 CFOP: 5102 UN  
 QUANTIDADE: 3  
 UN. QUANTIDADE V.UNITÁRIO V.DESCONTO % DESC. V. TOTAL BC ICMS V. ICMS BC ICMS ST V. ICMS ST V. IPI AL. ICMS AL. IPI  
 3 805,00 0,00 0,00 2.415,00 2.415,00 289,80 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00  
 Cód. Prod. 3876  
 Descrição dos Produtos/Serviços: BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML - CX 40 FR S.F | 503 | 1049100710016 | JP IND | Lote: 894922 D.Fab: 01/08/22 D.Val: 03/08/24 | 0,0000Referencia:503

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00  
 RESERVADO AO FISCO: \_\_\_\_\_  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 ICMS ALÍQUOTA 12%, SOLUÇÃO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP  
 Id Pedido: 713502 | ( ) ( ) ( )



PD 1389694  
 NF 50.760

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 DATA DE RECEBIMENTO  
 (R\$ 2.415,00) (dois mil e quatrocentos e quinze reais)

641



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230321191301176377835  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.415,00  
DATA: 21/03/2023 - 17:39:28

-----

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 000000000001025252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2023 - 17:39:28

-----

DOCUMENTO: 032103  
AUTENTICACAO SISBB: B.8CC.729.86C.EB7.DD7

-----

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.



NOVA HOSPITALAR  
PRODUTOS HOSPITALARES

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

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 20.783  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523.0221.0364.1700.0184.5500.0000.0207.8310.0116.0617

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

135230246079824 - 15/02/2023 15:59:07

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

15/02/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

15/02/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:59:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20783/1 - 15/02/23 - 2376,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.040,00

VALOR DO ICMS

367,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.376,00

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

2.376,00

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 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

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,5000

PESO LÍQUIDO

7,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR-DESC UNIT PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrado	VALOR IPI	ALIQ ICMS
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186545 - 28/02/2024 Qtde: 2000.00	700 5102	UN	2000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	2,040,00	2,040,00	367,20 0,00	0,00	18,00 0,00
1973 90211020	ATADURA DE CREPOM 15CMX1,20 15F PCT C/12 Marca: ORTOM Lote: 45/11 - 07/11/2027 Qtde: 40.00 /CEST: 17.097.00	040 5102	PCT	40,0000	8,4000	0,0000 0,0000%	336,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

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

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR



151



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.25  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230321192217467497190  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.376,00  
DATA: 21/03/2023 - 17:39:35

-----

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: 21/03/2023 - 17:39:35

=====

DOCUMENTO: 032104  
AUTENTICACAO SISBB: 2.2DA.908.65F.FA6.94D

=====

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.





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

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 20.639  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523.0121.0364.1700.0184.5500.0000.0206.3910.0115.2250

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

135230151303073 - 30/01/2023 11:26:37

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

30/01/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

30/01/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:27:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20639/1 - 01/03/23 - 1224,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.224,00

VALOR DO ICMS

220,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.224,00

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

1.224,00

ALIQ. IPI

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 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

0,9000

PESO LÍQUIDO

0,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186545 - 28/02/2024 Qtd: 1200.00	700 5102	UN	1200,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	1.224,00	1.224,00	220,32 0,00	0,00	18,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.33  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230321192200430346054  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.224,00  
DATA: 21/03/2023 - 17:39:42

-----

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: 21/03/2023 - 17:39:42

=====

DOCUMENTO: 032105  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B78.B2B.E75.29D.63A

-----

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.



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

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

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA   
Nº 20.568  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523.0121.0364.1700.0184.5500.0000.0205.6810.0114.8497

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

135230098957714 - 19/01/2023 16:00:54

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

19/01/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

19/01/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:01:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20568/1 - 18/02/23 - 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	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	816,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,6000	0,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VAL. DESC. UNT. /ERC.	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: 4500186545 - 28/02/2024 Qtd: 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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

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

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.42  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230321192131321646016

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 816,00

DATA: 21/03/2023 - 17:39:49

-----

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: 21/03/2023 - 17:39:49

=====

DOCUMENTO: 032106

AUTENTICACAO SISBB: 7.48B.D5F.295.4F9.2C2

-----

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.

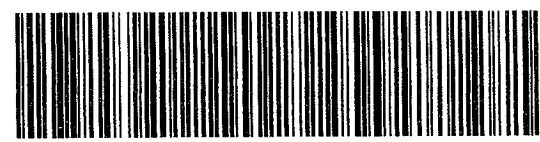
-----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 3.603,50  
DATA DE EMISSÃO: 22/03/2023

**MULTIFARMA** Produtos Hospitalares  
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1  
Nº 214784  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 0321 6813 2500 0157 5500 1000 2147 8414 3838 0258

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, dest  
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131235282245186 22/03/2023 14:39:22

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110  
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
DATA DE EMISSÃO: 22/03/2023

ENDEREÇO: RUA 24, 872  
BAIRRO: JARDIM PAULISTA  
CEP: 14.790-000  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 22/03/2023

MUNICÍPIO: Guaira  
UF: SP PAIS: Brasil  
FONE/FAX: (17)3332-7000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.790-000  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 14:39:05

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	3.603,50		
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
3.603,50	432,42	0,00	0,00	3.603,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,10	0,00	0,00
VLR APROX DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
432,42				3.603,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS  
FRETE POR CONTA: REMETENTE  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ: 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112  
MUNICÍPIO: Campinas  
UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: caixas MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 12,420 PESO LÍQUIDO: 12,420

**DADOS DO PRODUTO/SERVICOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPF
1029037	BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML L: AT-045/22M   Qnt: 5.0   Fab: 11/10/2022   Val: 30/09/2024   VPMC: 320.43	30042069	0/00	6108	CX	5,0000	144,1440	0,02	720,72	86,48	720,70	86,48	0,00	12,00	0,00
1029018	DIPIRONA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML L: Z-006/23M   Qnt: 20.0   Fab: 03/02/2023   Val: 31/01/2025   VPMC: 151.14	30049069	0/00	6108	CX	20,0000	144,1440	0,08	2.882,88	345,94	2.882,80	345,94	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

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

pg 21/03

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTACAO 713502 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 4094,89 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 3603,50 - vr. Do ICMS R\$ 491,39. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

158



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230321204350285088487  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.603,50  
DATA: 21/03/2023 - 17:43:59

-----

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.

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2023 - 17:44:00

=====

DOCUMENTO: 032107  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B9C.031.72C.B32.6B0

-----

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.

158

# SUPERMED

PROD. MED. E HOSPIT. LTDA  
 Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,  
 CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA  
 1-SAIDA

1

Nº 684832  
 SERIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3123 0311 2060 9900 0107 5500 1000 6848 3210 0124 6530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a nao contribuinte  
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235285204960 23/03/2023 19:45:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119  
 CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)  
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO: 23/03/2023

ENDEREÇO: R 24, 872  
 BAIRRO/DISTRITO: JD.PAULISTA  
 CEP: 14790-000  
 DATA ENTRADA/SAIDA: 24 MAR. 2023

MUNICÍPIO: GUAIRA  
 FONE/FAX: 1733327000  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]  
 HORA DA SAIDA: [blank]

FATURA / DUPLICATA  
 001 23/03/2023 569,51

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 569,51  
 VALOR DO ICMS: 68,34  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: [blank]  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 569,51  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: [blank]  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 569,51

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT: [blank]  
 PLACA DO VEÍCULO: [blank]  
 UF: [blank]  
 CNPJ/CPF: 01125797000540  
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730.  
 MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPÉCIE: CAIXA  
 MARCA: [blank]  
 NÚMERO: [blank]  
 PESO BRUTO: 4,06  
 PESO LÍQUIDO: 4,06

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
28779	DIPYROMA 500MG 240CP GEN-EMS LT 3G2418 (1) 12/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3G2418, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049069	500	6108	CX	1	34,0100	34,01	34,01	4,08		12,00	
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120ML-NFS LT 23080 (4) 12/2024 (Fornecedor: 2901, Lote: 2308-0, Qtde: 4, Data Fab: 15/12/2022, Data Val: 15/12/2024)	21069030	000	6108	FR	4	5,8200	23,28	23,28	2,79		12,00	
32248	LORATADINA XPE 100ML GEN-EMS LT 3D3000 (1) 11/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3D3000, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049069	500	6108	FR	1	4,7600	4,76	4,76	0,57		12,00	
2318	DICLOF.SODICO 75MG 50AMP 3ML GEN-UQF LT. 2251261 (9) 12/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2251261, Qtde: 9, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049039	000	6108	CX	9	56,3844	507,46	507,46	60,90		12,00	

713502

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 #R4P2V1 ||  
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 1,69  
 Pedido: 653404  
 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
 Depósito 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  
 MERCADORIA AVARIADAS, OU FAIXAS  
 serão repostas se forem relacionadas  
 ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.12  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230321204514636584535  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 569,51  
DATA: 21/03/2023 - 17:45:23

-----

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: 21/03/2023 - 17:45:25

=====

DOCUMENTO: 032108  
AUTENTICACAO SISBB: E.A08.E2E.330.74C.2AA

-----

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.

-----


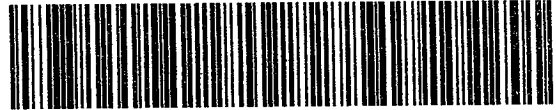
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.





NFe Nº. 000.054.446  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA</b> RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006 JARDIM ALVORADA - 14140-000 CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010 www.precisionhospitalar.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.054.446 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3523 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0544 4610 1221 1330</b>
		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230443300541 - 23/03/2023 14:10:53</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>279046937110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF <b>30.461.442/0001-04</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>23/03/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1733327000</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA Num. <b>001</b> Venc. <b>23/03/2023</b> Valor <b>R\$ 580,00</b>	
---	--

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
<b>580,00</b>	<b>69,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>580,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>580,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>SP</b>	CNPJ / CPF <b>23.246.316/0001-63</b>
ENDEREÇO <b>RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13</b>		MUNICÍPIO <b>RIO CLARO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>10</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>1,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>1,000</b>	

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
12654	AGUA PARA INJECAO CX/200 - 10ML/ISOFARMA R+ Lote: 2110092 Qi: 10 Val: 08/11/24	30049099	000	5102	CX	10	58,0000	580,00	580,00	69,60			12,00	
CONFERE COM ORIGINAL  PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 713502 DADOS PARA DEPOSITO BANCO SANTANDER Banco 033 Ag. 3742 Conta Corrente: 13009989-7 PEDIDO DE COMPRA: PDC#713502#APOIO Vendedor: 19-GISELE BORGES Id Mov: 1217944 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 78,01 Estadual: R\$ 69,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.04  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230322192146581493367  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 580,00  
TARIFA: 5,74  
DATA: 22/03/2023 - 16:55:49

-----

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de  
CNPJ: 30.461.442/0001-04  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130099897  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/03/2023 - 16:55:50

=====

DOCUMENTO: 032201  
AUTENTICACAO SISBB: 5.43B.39D.4BE.5C8.2EB

=====

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.

EMIÇÃO: 22/03/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 152,50

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME		0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0308 9384 7900 0113 5500 1000 0181 2814 0007 8421	
RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C - CEP: 14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958		Nº 000018128 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135230437141638 22/03/2023 15:26:57	
VENDA DENTRO DA UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
582743196115				08.938.479/0001-13	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL			48.341.283/0001-61		22/03/2023	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
R 24, 872 *****		JARDIM PAULISTA		14790-000		22/03/2023
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA		(17)3332-7000		SP		HORA DA SAÍDA
						15:26:51

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/03/2023	152,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00				0,00		152,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								152,50	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PRD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSM	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3564	CUMBUCA 102 C. TAMPAC C_100_SPUMAPAC	39239090	0102	5102	PC	5,00	30,50	0,00	152,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
15 ID 714904 DADOS BANCARIOS AG 2307-8 C/C 2001-0 BRADESCO Trib aprox R\$: 31,55 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Vendedor: VICTOR	163



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230322192234931730091  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 152,50  
TARIFA: 1,50  
DATA: 22/03/2023 - 16:55:56

-----

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me  
CNPJ: 8.938.479/0001-13  
CHAVE PIX: 08938479000113  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2307 - CONTA: 000000000000020010  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/03/2023 - 16:55:57

=====

DOCUMENTO: 032202  
AUTENTICACAO SISBB: C.422.879.745.3C4.FA6

-----

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 pqr: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

6

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  1  
Nº: 000.242.907  
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2429 0711 2209 5670

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230430785854 21/03/2023 16:44:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaira		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 21/03/2023
ENDEREÇO Rua 24, 872	BAIRRO Jdm. Paulista	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA 21/03/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (17)3332-7000	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	21/03/2023	731,52	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 731,52		VALOR DO ICMS 131,68	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 731,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 731,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSRIBEIRO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ 06.209.025/0001-86
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108		MUNICÍPIO CRAVINHOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 52,00	PESO LIQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
054301	FITA MICROPORE 2,5CMX10M CIEX Lote:FP812/22-GC Qtde: 96 Venc: 12/01/2025	3005.10.90	500	5102	UND	96,00	2,5200	241,92	0,00	241,92	43,55	0,00	18,00	0,00
058513	CLOREXIDINA 0,5% ANTISSEP.ALC.TOP.1LT SEPTMAX Lote:0139 Qtde: 48 Venc: 30/03/2024	3004.90.47	000	5102	FR	48,00	10,2000	489,60	0,00	489,60	86,13	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Negativa 489,60 Lista Neutra 241,92 Televendas LUMAR - Conferente Lia - End. Conf. B	RESERVADO AO FISCO
<p>apoiado 713528</p> <p>Cliente: 556 Pedido: 597876</p>	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.21  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230322192212722432282  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 731,52  
TARIFA: 7,24  
DATA: 22/03/2023 - 16:56:15

-----

PAGO PARA: Lumar Comercio de Produtos Farmaceut  
CNPJ: 49.228.695/0001-52  
CHAVE PIX: 49228695000152  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0009 - CONTA: 0000000000130029833  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/03/2023 - 16:56:16

=====

DOCUMENTO: 032204  
AUTENTICACAO SISBB: F.906.06F.150.3CB.A44

=====

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.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 23/03/2023 - 13:56:45

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 42.060,07	06-QTDE TRABALHADORES 23	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 06/2017	12-DATA DE VALIDADE 24/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.364,80	14-ENCARGOS 696,71	15-TOTAL A RECOLHER 4.061,51
--	-----------------------	---------------------------------

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

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 24/03/2023\*\***

CONFERE COM ORIGINAL

A

858600000403 615101792308 324606344841 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 23/03/2023 - 13:56:45

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 42.060,07	06-QTDE TRABALHADORES 23	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 06/2017	12-DATA DE VALIDADE 24/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.364,80	14-ENCARGOS 696,71	15-TOTAL A RECOLHER 4.061,51
--	-----------------------	---------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 24/03/2023\*\***

858600000403 615101792308 324606344841 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



167



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.20  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8586000040-3 61510179230-8  
32460634484-1 83412830001-4  
Data do pagamento 23/03/2023  
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61  
COMPETENCIA 06/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 327  
VENCIMENTO 24/03/2023  
VALOR DEPOSITO 4.061,51  
Valor Total 4.061,51  
=====

DOCUMENTO: 032301  
AUTENTICACAO SISBB: 9.8ED.3BA.ACB.E12.637

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

168





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 23/03/2023 - 13:05:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017)33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 40.846,57	06-QTDE TRABALHADORES 24	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 11/2014	12-DATA DE VALIDADE 24/03/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.267,72	14-ENCARGOS 1.179,22	15-TOTAL A RECOLHER 4.446,94
--	-------------------------	---------------------------------

CONFERE COM ORIGINAL

A

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 24/03/2023\*\*  
 PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

858200000449 469401792300 324575343849 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 23/03/2023 - 13:05:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017)33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 40.846,57	06-QTDE TRABALHADORES 24	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 11/2014	12-DATA DE VALIDADE 24/03/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.267,72	14-ENCARGOS 1.179,22	15-TOTAL A RECOLHER 4.446,94
--	-------------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 24/03/2023\*\*

858200000449 469401792300 324575343849 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



169



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.26  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85820000044-9 46940179230-0  
32457534384-9 83412830001-4  
Data do pagamento 23/03/2023  
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61  
COMPETENCIA 11/2014  
CODIGO RECOLHIMENTO 327  
VENCIMENTO 24/03/2023  
VALOR DEPOSITO 4.446,94  
Valor Total 4.446,94  
-----

DOCUMENTO: 032302  
AUTENTICACAO SISBB: B.C8A.B89.80A.C47.046

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

170

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 230624

Série: 1  
Folha: 1/1

Chave de acesso

4123 0302 8166 9600 0154 5500 1000 2306 2419 5061 0430

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ  
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ  
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso

141230078231970 - 27/03/2023 16:21:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929 IE SUBST. TRIBUTÁRIO 816015481114 CNPJ 02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRACNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61DATA DE EMISSÃO  
27/03/2023

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

RUA R24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX  
1733327000UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 27/03/2023 Valor: 3.228,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.228,00 VALOR DO ICMS 333,12 BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.228,00  
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 3.228,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VIACAO GARCIA LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
78.586.674/0001-07

ENDEREÇO

Avenida SOUZA NAVES 1999 Chapada 84062000

MUNICÍPIO  
Ponta GrossaUF  
PRINSCRIÇÃO ESTADUAL  
6010263504

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,00 Kg

PESO LÍQUIDO

25,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPÍ
101047	CEFALOTINA 1G S/D IV/IM NOME COMERCIAL: CEPARISTON - FABRICANTE: BLAU Lote 23020763 Qtd: 200,00 Fabr. 13/02/2023 Venc. 13/02/2025	3004.20.51	3.00	6108	F/A	200,00	3,3900	678,00	678,00	27,12	0,00	4,00	0,00
101957	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote H-124/22 Qtd: 500,00 Fabr. 07/10/2022 Venc. 30/09/2024	3004.90.99	5.00	6108	AMP	500,00	2,2800	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	12,00	0,00
104565	OXACILINA SODICA 500MG S/D (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: BEAU Lote 22090043 Qtd: 300,00 Fabr. 30/08/2022 Venc. 30/08/2024, Lote 23010211 Qtd: 300,00 Fabr. 29/12/2022 Venc. 29/12/2024	3004.10.19	5.00	6108	F/A	600,00	2,3500	1.410,00	1.410,00	169,20	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NUMERO DO PEDIDO: 102064\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*  
ENTREGA - RUA R24, 872, JARDIM PAULISTA GUAIRA / SP CEP: 14790000ICMS DESTINO: R\$ 115,76  
ICMS REMETENTE: R\$ 0,00

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS \*\*\*\*\*

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4  
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0 Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 448,88

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 230624  
SÉRIE: 1

141



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.33  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230323192849600684344  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.228,00  
DATA: 23/03/2023 - 17:07:02

-----

PAGO PARA: Pontamed Farmaceutica Ltda  
CNPJ: 2.816.696/0001-54  
CHAVE PIX: 02816696000154  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0030 - CONTA: 0000000000000110604  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/03/2023 - 17:07:02

=====

DOCUMENTO: 032303  
AUTENTICACAO SISBB: 0.7C2.F11.EDD.CB2.41D

-----

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.

142

RECEBEMOS DA PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 394000

SÉRIE : 0

**PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**

**DANFE**



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 394000  
SÉRIE : 0

CHAVE DE ACESSO

3523.0351.9207.0000.0135.5500.0000.3940.0011.6772.3015

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



Rua Baronesa do Japi, 171  
Bela Vista  
CEP: 13207-684 Jundiá - SP

114521-5822

Folha 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13523044880292

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
407095223118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

24/03/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

24/03/2023 11:45

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	24/03/2023	2.279,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.279,00
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
				2.279,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE	3-				51920700000135
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA BARONESA DO JAPI, 171-BELA VISTA	JUNDIAÍ	SP	407095223118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES			236,00	233,90

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10201010005	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297 Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.	48025610	560	5405	RM	100,00	22,79	2.279,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
	<i>pag 23/03</i>												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. - RECEBIMENTO 07h00 as 17h00 APOIO COTACOES 715904

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

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

*AB*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.39  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230323194109161291474  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.279,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/03/2023 - 17:07:10

-----

PAGO PARA: Procomp Produtos e Servicos de Infor  
CNPJ: 51.920.700/0001-35  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000000571173  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/03/2023 - 17:07:11

=====

DOCUMENTO: 032304  
AUTENTICACAO SISBB: B.667.94F.E5C.9DE.879

-----

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 pqr: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

124

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001113537 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

<b>Identificação do emitente</b> <b>C M HOSPITALAR S.A. (RP 0)</b> AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA  N. 001113537 <b>SÉRIE 1</b> FOLHA 01/01	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3523 0312 4201 6400 0157 5500 1001 1135 3712 3883 5238</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230452336688 25/03/2023 00:10:38
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 25/03/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA 24, 872	MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		

001	25/03/2023	9.595,20																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--


<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>									
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 9.595,20					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.595,20				

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>									
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2014			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10		
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949			MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116				
QUANTIDADE 1	ESPECIE CALXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000				

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
010209	ACTILYSE (ALTEPLASE)50M G PO LIOF F/A + DIL. 50M L	30049099	240	5102	FRA	4,0000	2.398,8000	9.595,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
-----													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>
-------------------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135230452336688 RED 60% ICMS CONF DECRETO N 65.718/2021 SP PORTARIA CAT 42 de 05/07/2021 - Produto(s): 010209#Nosso Pedido: 99MNTR#A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <a href="https://www.viveo.com.br/compliance">https://www.viveo.com.br/compliance</a>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
 <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>	<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 13/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>

145



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362416486536561  
24/03/2023 17:01:21

24/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:00:11  
047500475 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/03/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	9.595,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743  
-----

IDENTIFICADOR 3:	C76
------------------	-----

-----

NR. AUTENTICACAO	9.A8F.A7F.A59.019.4E5
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



TELECOM

### SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R  
JARDIM PAULISTA  
14790-000 GUAIRA SP

### PAGUE COM PIX



Nº da fatura  
**417191919**

Valor total da conta  
**R\$ 211,38**

Data de vencimento  
**20 / mar / 2023**

### FALE COM A ALGAR TELECOM

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

### HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/03/2023

### CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
06907082	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS	125,95
06907082	LIVROS DIGITAIS	74,32
06907082	UPLOAD 50% BANDA LARGA	11,11
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 211,38</b>

CONFERE COM ORIGINAL

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

# Algar Telecom

# Algar Telecom

### UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
417191919		000446620378	20/03/2023	211,38

84640000002-8 11380004000-9 04466203780-1 41719191900-6



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.02.2023 02.03.2023	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		125,95	18
03.02.2023 02.03.2023	LIVROS DIGITAIS		74,32	0
03.02.2023 02.03.2023	UPLOAD 50% BANDA LARGA		11,11	18
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 211,38</b>	

**TOTAL TELEFONE: 06907082****R\$ 211,38****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 211,38****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 211,38****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R. Nº telefone: 06907082

JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

**Emissão: 03 de Março de 2023**

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 417191919

**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

**ALGAR TELECOM S/A****NOTA FISCAL FATURA Nº 011176549 SERIE U SUBSERIE - SP**Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670  
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

1bc3.a3c5.a164.37e2.4b2b.88ad.2524.5ecc

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

137,06

**TOTAL ALGAR TELECOM S/A****137,06****TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES****137,06**

Base de Cálculo (R\$) 137,06 Valor ICMS (R\$) 24,67

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

SERVICOS FACILIDADES

74,32

SUB-TOTAL DA FATURA

211,38

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****211,38**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.  
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: [algartelecom.com.br/tributos](http://algartelecom.com.br/tributos)

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.33  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras	84640000002-8	11380004000-9
	04466203780-1	41719191900-6

Data do pagamento	24/03/2023
Valor em Dinheiro	211,38
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	211,38

-----

DOCUMENTO: 032401  
AUTENTICACAO SISBB: B.0A3.D56.BCD.8BA.D29

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

TELECOM

**PAGUE COM PIX**

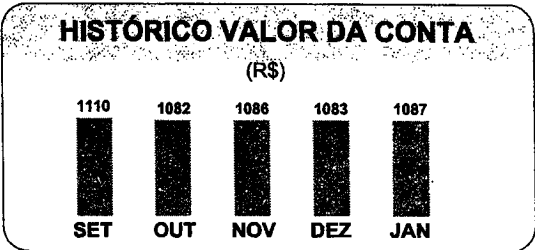


**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R  
CENTRO  
14790-000 GUAIRA SP

Nº da fatura  
**416315601**  
Valor total da conta  
**R\$ 1.084,45**  
Data de vencimento  
**03 / mar / 2023**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**  
  
www.algar telecom.com.br  
@algar telecom  
facebook.com/algar telecom  
Ou ligue 103 12



**EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/02/2023**

**CONTA SIMPLIFICADA**

TELEFONE FIXO			PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	Basico	Basico
17-3332-7000	1.057,86	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL		
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.057,86</b>			

SERVIÇOS DA CONTA		
SERVIÇO	VALOR (R\$)	SERVIÇOS
100002990830	26,59	Serviços Da Conta
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 26,59</b>	

CONFERE COM ORIGINAL

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



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Nome do Cliente: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			
Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento
<b>416315601</b>		<b>100002990830</b>	<b>03/03/2023</b>
			Valor Total da Conta
			<b>1.084,45</b>

84660000010-9 84450004010-1 00029908300-6 41631560100-3

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**



187

**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A****TELEFONE FIXO : 17-3332-7000**

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

**SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
21.01.2023 20.02.2023	CMG - VOZ TOTAL - EXECUTIVO		971,90	18
21.01.2023 20.02.2023	ASSINATURA NUMERO VIRTUAL FIXO	-25,27	42,71	0
21.01.2023 20.02.2023	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		11,00	18
CONSUMACAO MINIMA INDIVIDUAL VOZ TOTAL			-25,27	
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 1.025,61</b>	

**LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP**

06h16m30s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
02.2023		06h16m30s	Local				32,25	18
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP</b>							<b>R\$ 32,25</b>	

**TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000****R\$ 1.057,86****SERVIÇOS DA CONTA****SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
14.02.2023	Correcao Monetaria Telecom - Venc.:03/02/2023 paga em 13/02/2023		1,90	0
14.02.2023	Juros - CTBC TELECOM - Venc.:03/02/2023 paga em 13/02/2023		3,53	0
14.02.2023	Multa - CTBC TELECOM - Venc.:03/02/2023 paga em 13/02/2023		21,16	0
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 26,59</b>	

**TOTAL TELEFONE:****R\$ 26,59****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 1.084,45****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 1.084,45**

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R Nº telefone: 1733327000

CENTRO 14790-000 GUAIRA SP

**Emissão: 21 de Fevereiro de 2023**

Código do cliente: 100002990830

Fatura: 416315601

**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

**ALGAR TELECOM S/A****NOTA FISCAL FATURA Nº 011068860 SERIE U SUBSERIE - SP**

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

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

RESERVADO AO FISCO

d2b1.e840.6167.192e.30c3.99b0.254b.ba8b

Assinatura de Serviços de Telefonia

982,90

Chamadas Locais

32,25

**TOTAL ALGAR TELECOM S/A****1.015,15****TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES****1.015,15**

Base de Cálculo (R\$) 1.015,15 Valor ICMS (R\$) 182,73

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

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

**OUTROS VALORES**

OUTROS SERVICOS

42,71

COBRANCA DE ENCARGOS

26,59

SUB-TOTAL DA FATURA

1.084,45

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****1.084,45**

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

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

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

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

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: [algar telecom.com.br/tributos](http://algar telecom.com.br/tributos)

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.39  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====  
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 8466000010-9 84450004010-1  
00029908300-6 41631560100-3

Data do pagamento 24/03/2023

Valor em Dinheiro 1.084,45

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 1.084,45  
-----

DOCUMENTO: 032402

AUTENTICACAO SISBB: 6.0F9.46F.580.8D2.AE2

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

189





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

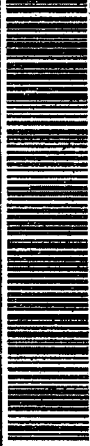
LOGISTICA HOSPITALAR

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 51.042  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0510 4211 8120 5277

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  
 135230449939754 24/03/2023 14:38:27

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ 11.872.656/0002-00

BAIRRO/DISTRITO  
 SEM BAIRRO

CEP 14.790-000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
 24-03-2023

HORA DE SAÍDA  
 14:38:23

I OUT=001 Venc=24/03/2023 Valor=1.200,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
1.200,00		144,00		0,00		0,00		1.200,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00		0,00		0,00		0,00		1.200,00									
RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &																	
ENDEREÇO AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I																	
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO																	
UF SP																	
CEP 1395818																	
PESO BRUTO 42,5000 Kg																	
CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111																	
PESO LÍQUIDO																	
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L-SLIP S/AG C/100 UN   0324501   0010330669025   3804/DESCARPACK   Lote: 25SLAAR0044 D.Fab: 01/09/22 D.Val: 30/09/27   0,0000 Referencia:0324501	90183119	200	5102UN	40	24,00	0,00	0,00	0,00	960,00	960,00	115,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L-SLIP S/AG C/100 UN   0324501   0010330669025   3804/DESCARPACK   Lote: 25SLAAR0105 D.Fab: 01/12/22 D.Val: 30/11/27   0,0000 Referencia:0324501	90183119	200	5102UN	10	24,00	0,00	0,00	0,00	240,00	240,00	28,80	0,00	0,00	12,00	0,00	

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*[Assinatura]*  
**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP Id Pedido: 715768   ( ) ( ) ( ) ( )							

185



Nº 51.042  
 PED 1395818

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MISERICORDIA DE GUAIRA - Albeirto Preto  
 duzentos reais)



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.54  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230324183129646097267  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 24/03/2023 - 16:52:33

-----

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.

-----

Notificacao enviada em: 24/03/2023 - 16:52:33

-----

DOCUMENTO: 032403

AUTENTICACAO SISBB: 3.518.3E1.946.F83.2C1

-----

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.





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.00  
0475800475 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230324183730957130960  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.461,20  
DATA: 24/03/2023 - 16:52:41

-----

PAGO PARA: Werbran Distribuidora de Medicamento  
CNPJ: 4.372.020/0001-44

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0616 - CONTA: 0000000000000095532  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/03/2023 - 16:52:41

-----

DOCUMENTO: 032404  
AUTENTICACAO SISBB: 2.5E7.5B8.DA1.73D.897

-----

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.

**SUPERMED**

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

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 487763  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4877 6310 0040 5857

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

135230459616730 27/03/2023 11:05:07

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

27/03/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
27 MAR 2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2023 625,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

625,45

VALOR DO ICMS

112,58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

625,45

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

625,45

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

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,35

PESO LÍQUIDO

0,35

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
5783	MONURIL 2 ENV 8G-ZAMBON LT 384620 (7) 06/- 2025 (Fornecedor: 3795, Lote: 384620, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2025)	30042099	200	5102	CX	7	89,3500	625,45	625,45	112,58		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P1V1 II

Pedido: 485619

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: 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

189



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.07  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230324183628652024524  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 625,45  
TARIFA: 6,19  
DATA: 24/03/2023 - 16:52:57  
-----

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: 24/03/2023 - 16:52:58

-----  
DOCUMENTO: 032405  
AUTENTICACAO SISBB: 2.56B.9F2.DC4.1C9.449  
-----

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.



3

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME  
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261  
VILA INDUSTRIAL - 14403-363  
FRANCA - SP Fone/Fax:

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.005.785  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0300 8574 9200 0560 5500 1000 0057 8510 2036 9605  
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 DE MERCADORIAS**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135230451777482 - 24/03/2023 20:29:58**

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**  
ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**  
MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
CEP  
**14790-000**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**1733327000**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA EMISSÃO  
**24/03/2023**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**24/03/2023**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**21:29:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 28/03/2023  
Valor R\$ 640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BASE CÁLC.ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T-FCP		TOTAL PRODUTOS
BASE CÁLC.ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CÁLC.ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T-FCP	0,00	640,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA
												640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**0-Remetente**  
FRETE POR CONTA  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
**3**  
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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23588	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M/CREMER/./(PROCITEX) Lote: 1993125F Val: 01/06/23	30051030	060	5405	UN	80	8,0000	640,00	8,0000	640,00	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
Orc 2034682 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols  
PEDIDO DE COMPRA:715768  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 86,08 Estadual: R\$ 115,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 5 DIAS UTEIS APOS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO E DE 2 DIAS UTEIS.  
RESERVADO AO FISCO

715768

Impresso em 24/03/2023 as 23:52:45

www.geweb.com

CONFERE COM ORIGINAL

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

191



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3362416486536561  
24/03/2023 16:55:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230324183506676256114  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 640,00  
DATA: 24/03/2023 - 16:53:07

-----

PAGO PARA: Sogamax Distribuidora de Produtos Fa  
CNPJ: 857.492/0001-36  
CHAVE PIX: 00857492000136  
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.

-----

Notificacao enviada em: 24/03/2023 - 16:53:07

=====

DOCUMENTO: 032406  
AUTENTICACAO SISBB: E.E30.8E4.D16.CC1.8D4

-----

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.



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



www.futuramedicamentos.com.br  
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA  
Rua: Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira  
Cep: 18271-210 Taatui/SP  
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**  
No. 125.476  
SÉRIE: 0  
Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e  
35230308231734000193550000001254761001470077  
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  
135230451674565 24/03/2023 19:57

Natureza da Operação  
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111  
Inscrição Estadual do Subst. Tributário  
CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61  
Data da Emissão 24/03/2023  
Endereço RUA 24 Nº 872  
Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA  
Cep 14790-000  
Data de Saída/Entrada 24/03/2023  
Município GUAIRA  
Fone/Fax (17)033327000  
UF SP  
Inscrição Estadual ISENTO  
Hora de Saída

FATURA  
Dupl.: 125.476/ 1 Valor: 1.933,20 Vencido. 24/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 1.138,13  
Valor do ICMS 138,09  
Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00  
Valor do ICMS Sub 0,00  
Valor Total dos Produtos 1.933,20  
Valor do Frete 0,00  
Valor do Seguro 0,00  
Desconto 0,00  
Outras Despesas Acessórias 0,00  
Valor do IPI 0,00  
Valor Total da Nota 1.933,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR  
Frete por Conta 1 - emitente 1 2 - destinatário  
Código ANTT  
Placa do veículo  
UF  
CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00  
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM  
Município SUMARE  
UF SP  
Inscrição Estadual 671495090114  
Quantidade 1  
Espécie CAIXAS  
Marca  
Numeração  
Peso Bruto 4,000  
Peso Líquido 4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569146	QUETIAPINA 25MG C/30CP "QUETIPIN" (C1) CRISTALIA Lote: 22110298 Val: 03/11/2024	30049079	000	5102	CX	4,00	8,300000	25,20	25,20	4,54		18,0	
25425	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML C/50 "GENÉRICO" (A2) UNIAO QUIMICA Lote: 2242873 Val: 31/10/2024	30049039	020	5102	CX	16,00	108,000000	1.728,00	1.007,94	120,95		12,0	
25426	TRAMADOL 50MG/1ML 1ML C/50 "GENÉRICO" (A2) UNIAO QUIMICA Lote: 2236303 Val: 30/09/2024	30049039	020	5102	CX	2,00	90,000000	180,00	104,99	12,60		12,0	

Local de entrega: RUA 24 Nº 872

JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

EM ATE 2024

715773

CONFERE COM ORIGINAL  
AB

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 125.476

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230308231734000193550000001254761001470077

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

135230451674565

24/03/2023 19:57

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.40 FUTURA RIBEIRAO PRETO	REG.:Ribeirão Preto N/P.144.513	Reservado ao FISCO
--	------------------------------------	--------------------

194



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.27  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230324183339693522911  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.933,20  
TARIFA: 10,00  
DATA: 24/03/2023 - 16:53:41

-----

PAGO PARA: Futura Medicamentos  
CNPJ: 8.231.734/0001-93  
CHAVE PIX: 08231734000193  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4522 - CONTA: 000000000000053026  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 24/03/2023 - 16:53:42

=====

DOCUMENTO: 032407  
AUTENTICACAO SISBB: 2.AB6.B6A.690.532.61A

-----

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 JOLANDA MIR.



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0344 7346 7100 0151 5501 0003 5602 2318 5374 2998

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ROD. TAPIRA LINDOIA S/N KM 14

- FAZ E CRISTALIA

Itapira - SP

- CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

Nº 3560223 FL 1 / 1

SÉRIE 10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230451784778 24/03/2023 20:32:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

374007758117

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5833565E)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/03/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

27/03/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3560223/01	24/03/2023	1.800,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.800,00	273,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.800,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS(S)			8,450	7,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B-CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.4485	CETOPROFENO 50mg/mL - Sol. Inj. - 25amp. X 2 mL - Lis:POS - Trib aprox RS: 114,33 Federal e 102,00 Estadual Fonte: IBPT/emp resometro.co B357E1. FCI: 021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563 Lote: 22100063 - Qtd: 20,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.39	500	5101	CX	20,0000	42,5000	850,00	850,00	102,00	0,00	12,00	0,00
49.3068	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 4mL - Lis:POS - Trib aprox RS: 127,78 Federal e 114,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B357E1. FCI: 517AD3C1-C5C0-4B4E-B79F-C3F3D807A148 Lote: 23020005 - Qtd: 2,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025 Lote: 23020008 - Qtd: 48,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.69	500	5101	CX	50,0000	19,0000	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 5833565E - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 1.800,00 - NE: 811390 - Ordem de Compra Nr.: 713502 - Pedido 713502 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONBMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox RS: 242,10 Fed eral e 216,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B357E1 Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM FONTEUACAO). Se preferir, sol icitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br</p>	<p>713502</p>

CONFERE COM ORIGINAL

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

196



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.34  
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230324183254701392672  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.800,00  
DATA: 24/03/2023 - 16:53:50

-----

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia  
CNPJ: 44.734.671/0001-51  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5115 - CONTA: 0000000000000020141  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/03/2023 - 16:53:50

=====

DOCUMENTO: 032408  
AUTENTICACAO SISBB: D.B68.876.6EE.EFE.C87

=====

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.



**Município de Santa Margarida - MG**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
PRAÇA CONEGO ARNALDO, 78 - 36913000 - Santa Margarida - MG

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2023/6



### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação fora do município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 641dac06 Nº NFS-e: 2023/6	Data de Emissão: 24/03/2023 10:56:22 Data Emissão RPS:
---	---	---

### Dados do Prestador

**Razão Social: ENDOCRINOFISIO LTDA -ME**  
Nome Fantasia: ENDOCRINOFISIO LTDA -ME  
CNPJ: 20.036.799/0001-83 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 28233  
Endereço: Rua JOAO NEPOMUCENO, 79, , CENTRO, Cep:36913000, SANTA MARGARIDA - MG  
Telefone: () E-mail: contabilidadereis@hotmail.com  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

### Dados do Tomador

**Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Insc. Municipal:  
Endereço: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP 14.790-000 - GUAIRA - SP  
E-mail:

### Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

### Observações

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 2583-6 CONTA: 13.128-8

### Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE 8610102	ISSQN Retido Sim	Local Prestação dos Serviços 3517406 - GUAIRA - SP	Local de Incidência ISSQN 3517406 - GUAIRA - SP
------------------------	---------------------	---	--

### Retenções Federais

PIS R\$ 9,75	COFINS R\$ 45,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 22,50	CSLL R\$ 15,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	---------------------	------------------	-----------------	-------------------	--------------------

### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.500,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 30,00	Valor Total R\$ 1.500,00	Valor Líquido R\$ 1.377,75	

Recebemos de ENDOCRINOFISIO LTDA -ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/6
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

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

198



# Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.14  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328185555437764894  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.377,75  
DATA: 28/03/2023 - 17:11:35

-----

PAGO PARA: Fisiomed  
CNPJ: 20.036.799/0001-83  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2583 - CONTA: 00000000000000131288  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:11:35

=====

DOCUMENTO: 032801  
AUTENTICACAO SISBB: 2.54A.512.316.BE8.F25

=====

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

-----

199



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



**Número da NFS-e**  
**32**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**9JW7E4Q3S**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**27/03/2023 às 14:39:29**  
**Chave de Acesso**  
**1326052U5O1ZW0Q88L6W2AE8TAH4QCPM**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>27/03/2023</b>
Opante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>43.924.932/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>153662002</b>	Cadastro <b>000782264</b>	Nome/Razão Social <b>ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 55B, 88</b>			Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL MURAIISHI</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(34) 9148-1377</b>	E-mail <b>ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 01,03,04,07,09,14,25 E 28 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL R\$ 12.000,00	1.500,00	R\$ 12.000,00
2,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 06 E 13 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 26 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 15 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 .	750,00	R\$ 750,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.750,00	R\$ 472,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (15.750,00 x 0,65%)	COFINS (15.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.750,00 x 1,50%)	CSLL (15.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 102,38	R\$ 472,50	R\$ 0,00	R\$ 236,25	R\$ 157,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.781,37

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.118,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$511,88

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9JW7E4Q3S.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

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

200





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.22  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230328185702037906892  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 14.781,37  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:11:53  
-----

PAGO PARA: Dra Ana Carla  
CNPJ: 43.924.932/0001-33  
CHAVE PIX: 43924932000133  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000133842436  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:11:54  
=====

DOCUMENTO: 032802  
AUTENTICACAO SISBB: E.20E.6B2.B55.FD0.F5F  
=====  
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.



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



**Número da NFS-e**  
**49**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**GILEI8A69**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**24/03/2023 às 10:43:21**  
**Chave de Acesso**  
**1324577LMDWVIUU4OAYGO3UM73WRMZ**

**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 24/03/2023
Plante Simple 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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 40.605.622/0001-68	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 149453050	Cadastro 000781076	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 19, 875			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro PARQUE PARANOIA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
12,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 12 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,06,08,10,11,13,15,17,20,22 E 27 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 18.000,00	1.500,00	R\$ 18.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTÕES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA dias 01 DE FEVEREIRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

**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\$ 18.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.750,00	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\$ 18.750,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GILEI8A69.

Data

CPF/IRG

Assinatura

202



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.30  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230328185741704686340  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:12:08

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente  
CNPJ: 40.605.622/0001-68  
CHAVE PIX: 40605622000168  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:12:09

=====

DOCUMENTO: 032803  
AUTENTICACAO SISBB: B.D6A.424.863.1E0.A93

-----

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.



# 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)  
**23/03/2023 16:56:04**

Período de Competência  
**03/2023**

Município de Prestação do Serviço  
**Guaira - SP**

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

Simplex 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

**RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02, 09, 15 E 23 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA  
 DADOS BANCÁRIOS  
 BANCO DO BRASIL  
 AGENCIA 3278-6  
 C/C 40.329-6

CONFERE COM ORIGINAL

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

### RETENÇÕES FEDERAIS

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**

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)  
**6.000,00**

Deduções (R\$)  
**0,00**

Desconto Incondicionado (R\$)  
**0,00**

Base de Cálculo (R\$)  
 \*\*\*\*\*

Aliquota (%)  
**2,7900**

ISS (R\$)  
 \*\*\*\*\*

ISS Retido (R\$)  
 \*\*\*\*\*

Desconto Condicionado (R\$)  
**0,00**

Valor Líquido (R\$)  
**6.000,00**

Valor Total da Nota (R\$)  
**6.000,00**

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simplex Nacional.

Trib. aprox. R\$ 807,00 Federal e R\$ 170,40 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

Visualizado em: 23/03/2023 16:56:05

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.vieiss.com.br/externo/nfse/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3342908061002101  
29/03/2023 08:22:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.39  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230328185902217276890  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:12:26

-----

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad  
CNPJ: 32.253.285/0001-69  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3278 - CONTA: 000000000000403296  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:12:26

-----

DOCUMENTO: 032804  
AUTENTICACAO SISBB: 6.EFD.187.997.807.DCB

-----

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.



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



**Número da NFS-e**  
**20**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**RRLM6LPLN**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**23/03/2023 às 17:38:05**  
**Chave de Acesso**  
 1324385R00PYythXTB5N5SR27HUMJVMQ

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>39.895.756/0001-81</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>159912002</b>	Cadastro <b>000783718</b>	Nome/Razão Social <b>R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 86</b>			Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 02/2023 VALOR R\$ 4.000,00	4.000,00	R\$ 4.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630501</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 4.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.000,00</b>	<b>R\$ 120,00</b>	<b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (4.000,00 x 0,65%)	COFINS (4.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.000,00 x 1,50%)	CSLL (4.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 26,00</b>	<b>R\$ 120,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 60,00</b>	<b>R\$ 40,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Val. Aprox. Tributos:					

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.634,00**

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS:  
 Banco Sicredi  
 Cooperativa 0715  
 Conta 57109-3

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RRLM6LPLN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

206



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.48  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328190023593353309  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.634,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:12:38

-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000571093  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:12:39

-----

DOCUMENTO: 032805  
AUTENTICACAO SISBB: 3.CE9.200.873.FD5.1AE

-----

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.



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



**Número da NFS-e**  
**19**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**89SPDGMGS**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**23/03/2023 às 17:35:40**  
 Chave de Acesso  
 132438409ZDOIAKEEJZ4S1Y41630WB05

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>39.895.756/0001-81</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>159912002</b>	Cadastro <b>000783718</b>	Nome/Razão Social <b>R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 86</b>	Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>	Telefone	E-mail <b>CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,09 E 15 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 4.500,00
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,12,13 E 17 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 3.000,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630501</b>	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	Valor Total dos Serviços <b>R\$ 7.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 7.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 225,00</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>
<b>Retenções de Impostos</b>				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		
PIS (7.500,00 x 0,65%) <b>R\$ 48,75</b>	COFINS (7.500,00 x 3,00%) <b>R\$ 225,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (7.500,00 x 1,50%) <b>R\$ 112,50</b>	CSLL (7.500,00 x 1,00%) <b>R\$ 75,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 6.813,75</b>						

**Informações Complementares**  
 DADOS BANCÁRIOS:  
 Banco Sicredi  
 Cooperativa 0715  
 Conta 57109-3

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **89SPDGMGS**.

Data \_\_\_\_\_ CPF/IRG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

208





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.59  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230328190133091648442  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.813,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:12:52

-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI 5.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000571093  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:12:53

=====

DOCUMENTO: 032806  
AUTENTICACAO SISBB: 2.861.A32.B3C.6E0.651

=====

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade  
**3AUDFOYYA**Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**23/03/2023 às 17:02:00**

Chave de Acesso

1324375RSPHX83B05MIYG030370MJUKT

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/03/2023</b>	Competência
---------------	--------------	-------------	----------------------------------	-------------

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.116.245/0001-78</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162222002</b>	Cadastro <b>000784335</b>	Nome/Razão Social <b>ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 15A, 180</b>			Complemento	Bairro <b>VIVENDAS DO BOM JARDIM</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>03332-3600</b>	E-mail <b>ALIANO.RIBEIRO@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>
			Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 17 DE FEVEREIRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 30,15</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil**

<b>Retenções de Impostos</b>		INSS		IRRF	CSLL	Outras Retenções
PIS	COFINS	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>					
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.500,00</b>						
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$40,95						

**Informações Complementares**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE **ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3AUDFOYYA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

210



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.08  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230328190235128367244  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:13:04

-----

PAGO PARA: Aliano Faria Ribeiro Servicos M. Ltd  
CNPJ: 49.116.245/0001-78  
CHAVE PIX: 49116245000178  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000123625  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:13:05

=====

DOCUMENTO: 032807  
AUTENTICACAO SISBB: D.1AA.E7E.7EE.EC3.C56

-----

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.

211



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRÁ**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**7**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**QH0L5FHOM**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**23/03/2023 às 17:00:26**

**Chave de Acesso**  
 1324372PN60P4SJUKPHE8FJ1WTNGIOXQ

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.116.245/0001-78</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162222002</b>	Cadastro <b>000784335</b>	Nome/Razão Social <b>ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 15A, 180</b>			Complemento	Bairro <b>VIVENDAS DO BOM JARDIM</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>03332-3600</b>	E-mail <b>ALIANO.RIBEIRO@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 05,10 E 19 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	4.500,00	R\$ 4.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 11 E 22 DE FEVEREIRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

*AS*

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

**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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 120,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$807,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$163,80					

**Informações Complementares**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE **ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QH0L5FHOM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

212



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230328190308554935867  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:13:19

PAGO PARA: Aliano Faria Ribeiro Servicos M. Ltd  
CNPJ: 49.116.245/0001-78  
CHAVE PIX: 49116245000178  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000123625  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:13:20

DOCUMENTO: 032808  
AUTENTICACAO SISBB: 6.077.61E.B22.963.486

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



**Número da NFS-e**  
**303**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**6Q753J6XP**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**23/03/2023 às 16:48:22**  
**Chave de Acesso**  
 1324367SYZDYJBDQCWT4EWWHHP7VPN

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 14164-2002	Cadastro 000778520	Nome/Razão Social L & M CLINICA MEDICA LTDA
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 ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro JARDIM PAULISTA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 11 DE FEVEREIRO ( DR LUIZ OTAVIO BOLSONI SILVA )	750,00	R\$ 750,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 22,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS (750,00 x 0,65%)	COFINS (750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (750,00 x 1,50%)	CSLL (750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 703,87					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 303 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6Q753J6XP.

Data

CPF/RG

Assinatura

219



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.30  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230328190411523675008  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 703,87  
TARIFA: 6,96  
DATA: 28/03/2023 - 17:13:37

-----

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 34.837.826/0001-21  
CHAVE PIX: 34837826000121  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:13:38

=====

DOCUMENTO: 032809  
AUTENTICACAO SISBB: A.798.A76.D8E.FCB.BFE

-----

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.

215



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**00000000010 - 1**

Autenticidade  
**AEH6-93QQ**

Data de Emissão  
**23/03/2023**

**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 nos plantões dos dias 10 e 26 de Fevereiro/2023, de 12h cada, na Unidade de Atendimento Urgência e Emergência, da Santa Casa de Guaira/SP, pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

PIX chave CNPJ:  
487419550001-26  
Banco: 260 Nubank  
Agência: 0001  
Conta: 89624641-1

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicômios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios  
e?congeneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.000,00	2,010%	60,30	3.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00**

2/16





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.43  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328190440859204531  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:13:56

-----

PAGO PARA: Amsei Saloio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.741.955/0001-26  
CHAVE PIX: 48741955000126  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000896246411  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:13:58

=====

DOCUMENTO: 032810  
AUTENTICACAO SISBB: 6.0A9.8DE.995.41C.B01

-----

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.

214

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PC DR. ROCKERT N° 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

2CEM0EKHOIV1

N° NOTA: 278/2023

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data e Hora de Emissão: 23/03/2023 16:49 Período de Competência: 03/2023 Tributado em outro município: NÃO  
 Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Natureza da Operação:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Inscrição Municipal: null

Inscrição Estadual:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaira - SP | 14790000

Fone:

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos referente a 8 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e emergência dias 01, 07, 08, 20, 21, 22, 27 e 28 de fevereiro no valor Unitário de R\$3.000,00.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
24000,00	1,00	24000,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

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

CNAE

Código do Serviço

Descrição do Serviço

04.03

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

**VALORES**

Valores dos Serviços (R\$)

24000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

24000,00

Alíquota (R\$)

0,00

ISS (R\$)

0,00

ISS Retido (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Total da Nota (R\$)

24000,00

Valor Líquido (R\$)

24000,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 23/03/2023 16.49.38

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 23/03/2023 16.49.38

278



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.57  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328190551485721055  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 24.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:14:08

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:14:09

=====

DOCUMENTO: 032811  
AUTENTICACAO SISBB: 2.E06.6EF.6CD.300.94C

=====

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.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20230323u07031266000140</small>	Número da Nota <b>00010609</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>23/03/2023 16:11:12</b>			
	Código de Verificação <b>IQGJ-9GEB</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>07.031.266/0001-40</b> Inscrição Municipal: <b>3.394.925-5</b> Nome/Razão Social: <b>PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b> Endereço: <b>AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b> Município: <b>Guaíra</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contato@escritorioprimos.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 15 E 16 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00  SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,09,25 E 28 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00  01098-23  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").				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.500,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>7.500,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>150,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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: 10/04/2023;				

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

220



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328190646640108849  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:14:19

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:14:20

=====

DOCUMENTO: 032812  
AUTENTICACAO SISBB: 0.C60.DC1.DE8.E9A.441

-----

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.

221



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



**Número da NFS-e**  
**6**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**ENB7W11GF**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**24/03/2023 às 07:51:33**  
 Chave de Acesso  
 1324446V17WA3QNVMS6EXV4LYGXA9A2S

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/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 24/03/2023
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 49.091.611/0001-81	RG/Inscrição Estadual 162142002	Inscrição Municipal 000784322	Cadastro MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 51, 98	Complemento	Bairro JARDIM PALMARES	E-mail M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**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 25 DE FEVEREIRO DE 2023	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
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\$ 30,00	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	CSSL R\$ 0,00	Outras Retenções 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 **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ENB7W11GF**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230328190749095819432  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:14:38

-----

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.

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:14:38

=====

DOCUMENTO: 032813  
AUTENTICACAO SISBB: 7.16D.472.F5F.700.522

-----

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.

203

**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) <b>24/03/2023 15:25:04</b>	Período de Competência <b>03/2023</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME**

Nome Fantasia

**G.ORTHO SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**28.187.693/0001-92****100829****Não****Não****(34) 8805-0431**

Endereço

**Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B, Santa Maria - CEP: 38050-440 - Uberaba - MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**48.341.283/0001-61****(01) 79979-3826****financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 02/2023  
 VALOR R\$ 4.000,00  
 DADOS BANCÁRIOS:  
 BANCO SANTANDER  
 AGÊNCIA: 4745  
 CONTA CORRENTE: 13003582-8

**CONFERE COM ORIGINAL***AS*

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>26,00</b>	<b>120,00</b>	<b>0,00</b>	<b>60,00</b>	<b>40,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>4.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>120,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>3.754,00</b>	<b>4.000,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 538,00 Federal e R\$ 113,60 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

*224*





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328192804998303319  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.754,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:14:53

-----

PAGO PARA: G.ortho Servicos Medicos  
CNPJ: 28.187.693/0001-92  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:14:54

=====

DOCUMENTO: 032814  
AUTENTICACAO SISBB: 5.625.329.82D.5A4.B87

-----

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.

205

**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) <b>24/03/2023 15:23:41</b>	Período de Competência <b>03/2023</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME**

Nome Fantasia

**G.ORTHO SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**28.187.693/0001-92****100829****Não****Não****(34) 8805-0431**

Endereço

**Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B, Santa Maria - CEP: 38050-440 - Uberaba - MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**48.341.283/0001-61****(01) 79979-3826****financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 12 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 1.500,00  
 DADOS BANCÁRIOS:  
 BANCO SANTANDER  
 AGÊNCIA: 4745  
 CONTA CORRENTE: 13003582-8

**CONFERE COM ORIGINAL***AB*

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>9,75</b>	<b>45,00</b>	<b>0,00</b>	<b>22,50</b>	<b>15,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>45,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>1.407,75</b>	<b>1.500,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 201,75 Federal e R\$ 42,60 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

*226*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.52  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328192846348083975  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.407,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:15:06

-----

PAGO PARA: G.ortho Servicos Medicos  
CNPJ: 28.187.693/0001-92  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:15:07

=====

DOCUMENTO: 032815  
AUTENTICACAO SISBB: 6.E10.F89.007.770.DFE

-----

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.

227



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**000000000006 - 1**

Autenticidade  
**FN85-52LQ**

Data de Emissão  
**28/03/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: MFL SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 48.965.185/0001-03 IM: 106372 IE: Fone:  
End: : SANTO ANTONIO,3946 QUADRAI LOTE 8- CEP: 17507220  
Município: MARILIA UF: SP E-mail: MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDA

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 IM: IE: ISENTO Fone:  
Endereço: r: RUA 24,872 - CEP: 14790000  
Município: GUAIRA País: UF: SP E-mail: santacasaadm@hotmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 27 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 750,00  
Dra. MARIANA FERNANDES DE LUCCA

Informações Bancárias: PJ  
Banco: Sicred  
Agência: 3022  
Conta Corrente: 23794-2

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

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

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS 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 Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	750,00	2,0000%	15,00	750,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,00**

228



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.15  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328194153344526418  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 750,00  
TARIFA: 7,42  
DATA: 28/03/2023 - 17:15:40

-----

PAGO PARA: Mfi Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.965.185/0001-03  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 3022 - CONTA: 0000000000000237942  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:15:41

-----

DOCUMENTO: 032816  
AUTENTICACAO SISBB: 1.16D.523.F02.FE2.C3B

-----

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.



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



Número da NFS-e  
3  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**J4UN92X2W**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**24/03/2023 às 10:22:08**  
 Chave de Acesso  
1324567ZEVSF2KN37MTFTOJZT2BXC574

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.141.442/0001-47</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162362002</b>	Cadastro <b>000784360</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 3A, 180</b>			Complemento	Bairro <b>VIVENDAS DO BOM JARDIM</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>03332-8700</b>	E-mail <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>
		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA	750,00	R\$ 750,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 23 E 24 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>					<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina			Alíquota <b>0,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.750,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.750,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.750,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J4UN92X2W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

230



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230328193155661278745  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:15:55

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Campanhelo Grossi Ltd  
CNPJ: 49.141.442/0001-47  
CHAVE PIX: 49141442000147  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000713835443  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:15:56

-----

DOCUMENTO: 032817  
AUTENTICACAO SISBB: 2.F49.E72.6FD.657.2ED

-----

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.

231



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



**Número da NFS-e**  
5  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
85H78JCE3  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
24/03/2023 às 11:01:23  
**Chave de Acesso**  
13245894GK1E7HRYFXBHP83O9O3DQX0E

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
**consultas e informe os**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.268.039/0001-83</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162592002</b>	Cadastro <b>000784401</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 19, 875</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>03332-8700</b>	E-mail <b>TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.7 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,13,14,,20,22,23 E 27 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 10.500,00	1.500,00	R\$ 10.500,00
8,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTÕES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,04,05,06,07,08,24 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	750,00	R\$ 6.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>0,00%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 16.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 16.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **85H78JCE3**.

Data

CPF/IRG

Assinatura





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.54  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328193300369992824  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 16.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:16:22

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Camp  
CNPJ: 49.268.039/0001-83  
CHAVE PIX: 49268039000183  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:16:23

=====

DOCUMENTO: 032818  
AUTENTICACAO SISBB: F.D00.EF2.1C6.0C7.1F9

-----

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.

**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) **24/03/2023 16:27:37** Período de Competência **03/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**37.969.256/0001-11**

Inscrição Municipal

**114794**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9936-5753**

Endereço

**Rua Doutor Hildebrando Pontes, 326 APTO 301, MERCES - CEP: 38060-250 - 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

**contabilidade.medsaude@outlook.com**

Endereço

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 18 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
 VALOR TOTAL: R\$ 750,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14,16,21 23 E 28 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
 VALOR TOTAL: R\$ 15.000,00

Agência: 2124

Conta: 42420 - 0

Bradesco

Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

**CONFERE COM ORIGINAL***A*

**PAGO COM RECURSOS**  
**PROCESSO Nº 13/202**  
**CONVÊNIO Nº 03/202**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>102,38</b>	<b>472,50</b>	<b>0,00</b>	<b>236,25</b>	<b>157,50</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>15.750,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15.750,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>472,50</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>14.781,37</b>	<b>15.750,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 2.118,38 Federal e R\$ 447,30 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

239



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.24  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328193350188242040  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 14.781,37  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:16:38

-----

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela-Servicos Medi  
CNPJ: 37.969.256/0001-11

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2124 - CONTA: 000000000000424200

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:16:39

=====

DOCUMENTO: 032819

AUTENTICACAO SISBB: 7.74E.2A4.B29.79A.D45

-----

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.



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

10

Código de Verificação de Autenticidade

WX940NSR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/03/2023 às 19:05:21

Chave de Acesso

142404ZNFPEBSGWERZWGR2U0FEMSOL

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 MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/03/2023
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 48.890.210/0001-29	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5331-12/22	Cadastro 022803	Nome/Razão Social MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1182	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

## 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.	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00	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\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WX940NSR.

Data

CPF/RG

Assinatura

236



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342908061002101  
29/03/2023 08:27:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.42  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230328193415514004191  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:18:15

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Matheus  
CNPJ: 48.890.210/0001-29  
CHAVE PIX: 48890210000129  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0860 - CONTA: 0000000000000302171  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:18:15

DOCUMENTO: 032820  
AUTENTICACAO SISBB: B.E78.580.321.447.711

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.

234

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>6</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>OODA6XW9H</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>28/03/2023 às 09:29:13</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1326169S6XAR76YEU60J303GNHFRIBJM</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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	
						28/03/2023	
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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.268.039/0001-83		162592002	000784401	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 19, 875			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	03332-8700	TICI_CLEMENTE@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/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
		E-mail	
		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTAO DE 8 HORAS ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 20 E 21 DE FEVEREIRO DE 2023(PLANTOES EM PERIODO DE CARNAVAL) NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL



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

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	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\$ 3.000,00					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OODA6XW9H.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.52  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020230328194217974453031  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:19:12

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Camp  
CNPJ: 49.268.039/0001-83  
CHAVE PIX: 49268039000183  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:19:13

=====

DOCUMENTO: 032821  
AUTENTICACAO SISBB: C.1E0.5D2.99B.99C.EEE

=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

305

Código de Verificação de Autenticidade  
ZFXSW1WZB

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
28/03/2023 às 14:35:15

Chave de Acesso  
1326396COQ4VX7QVX0POMKUR5O27WNU

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 28/03/2023
		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 14164-2002	Cadastro 000778520	Nome/Razão Social L & M CLINICA MEDICA LTDA
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 ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 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 1 PLANTAO DE 8 HORAS ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2023(PLANTOES EM PERIODO DE CARNAVAL) ( DR LUIZ OTAVIO BOLSONI SILVA )	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	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\$ 1.407,75

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 305 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZFXSW1WZB.

Data

CPF/RG

Assinatura

240





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.00  
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328194256557813811  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.407,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:19:26

-----

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 34.837.826/0001-21  
CHAVE PIX: 34837826000121  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:19:27

=====

DOCUMENTO: 032822  
AUTENTICACAO SISBB: A.F4E.AF9.50B.E13.EC5

=====

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.

244



**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  
**11**

### 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  
**27/03/2023 11:29:31**  
 Data de Competência/Emissão  
**27/03/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**C73B65E5A**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,15,16 E 19 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 6.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 13 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 3.000,00

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

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 9.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 9.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 180,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 9.000,00</b>
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>			<b>Art. :</b>		

### Informações Adicionais

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

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

242



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.08  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328202657570994279  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.000,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:27:06

-----

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.778.676/0001-37  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
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.

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:27:07

=====

DOCUMENTO: 032823  
AUTENTICACAO SISBB: 1.369.A49.393.F85.CB1

=====

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.



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  
10

### 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  
**27/03/2023 11:28:10**  
Data de Competência/Emissão  
**27/03/2023**  
Cód. de Autenticidade  
**0746AB76B**  
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](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ Inscrição Municipal Razão Social

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 8 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,04,05,08,17,26 E 27 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
TOTAL: R\$ 12.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,17,18,20 E 22 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA  
TOTAL: R\$ 3.750,00

\*\*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\$ 18.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.750,00	Total do ISSQN R\$ 375,00	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\$ 18.750,00
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>

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2023  
CONVÊNIO Nº 03/2023  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

244



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.17  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E0000000020230328202731253201192  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:27:39

-----  
PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.778.676/0001-37

INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:27:40  
-----

DOCUMENTO: 032824  
AUTENTICACAO SISBB: D.05B.028.E12.5E9.A25

-----  
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.  
-----



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

613

Código de Verificação de Autenticidade

TIB1J5MRK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/03/2023 às 13:56:12

Chave de Acesso

1324637YVAKPPIYQLXE7UBSFMMW5JKC

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>122063050</b>	Cadastro <b>000772648</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 21, 86</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>3331 - 4678</b>	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08 E 15 DE FEVEREIRO de 2023 (DRA. BRUNA LUIZA)	1500.0	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>						<b>Construção Civil</b>
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8610102</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 90,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%) <b>R\$ 19,50</b>	COFINS (3.000,00 x 3,00%) <b>R\$ 90,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (3.000,00 x 1,50%) <b>R\$ 45,00</b>	CSLL (3.000,00 x 1,00%) <b>R\$ 30,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50

## Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **613** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TIB1J5MRK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

246



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.27  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230328203313812606192  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.815,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:33:22  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:33:23  
=====

DOCUMENTO: 032825  
AUTENTICACAO SISBB: 2.1A4.CFA.B1E.0C2.3FE  
=====

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.

247



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



**Número da NFS-e**  
**73**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**BBB0G5K50**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**24/03/2023 às 08:46:32**  
 Chave de Acesso  
 13244731W1VZVTLTP4LOX3NCHLPOH89Y

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/lssweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>39.610.242/0001-32</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>147872002</b>	Cadastro <b>000780393</b>	Nome/Razão Social <b>RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 47, 188</b>			Complemento	Bairro <b>PORTAL DO LAGO A</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3353-3020</b>	E-mail <b>MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>
			Telefone
			E-mail
			Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>

**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 09,16 E 21 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00	8.250,00	R\$ 8.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,07,12,13 E 20 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.750,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		

**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	<b>2,84%</b>	<b>000040000001</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 8.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 8.250,00</b>	<b>R\$ 234,30</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 8.250,00</b>					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

RECEBI(EMOS) DE **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BBB0G5K50**.

Data

CPF/RG

Assinatura

248





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328203352394683856  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.250,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:34:02

-----

PAGO PARA: Rc Dássia Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 39.610.242/0001-32

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000087028166  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:34:03

=====

DOCUMENTO: 032826  
AUTENTICACAO SISBB: 8.CC4.425.165.FF9.0FB

-----

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



**Número da NFS-e**  
**119**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**RR585196W**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**23/03/2023 às 17:06:26**  
 Chave de Acesso  
 1324377TABGQIFNZ3T2FY6UYFKC9VJAC

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/03/2023</b>
Opante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>36.057.901/0001-67</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>143543050</b>	Cadastro <b>000779153</b>	Nome/Razão Social <b>ZANCANELLA &amp; MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 20, 1235</b>			Complemento	Bairro <b>PARQUE PARANOA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3332-0206</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone
			E-mail

**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 12,17,24 E 26 DE FEVEREIRO DE 2023 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. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03 E 10 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, 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
<b>R\$ 12.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 12.000,00</b>	<b>R\$ 360,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS (12.000,00 x 0,65%)	COFINS (12.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.000,00 x 1,50%)	CSLL (12.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 78,00</b>	<b>R\$ 360,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 180,00</b>	<b>R\$ 120,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.262,00					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **119** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RR585196W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

250



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328203442126115380  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.262,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:34:53

-----

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica  
CNPJ: 36.057.901/0001-67  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:34:54

=====

DOCUMENTO: 032827  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F67.877.FC9.4F0.D7D

=====

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.

251



**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**  
**CM8VU6PSY**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**23/03/2023 às 16:53:50**  
**Chave de Acesso**  
**1324369YWIU3CWDZV0EININ0BQI9L7GW**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/03/2023</b>
Operante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
**consultas e informe os**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.922.125/0001-44</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>154802002</b>	Cadastro <b>000782652</b>	Nome/Razão Social <b>ANA BEATRIZ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 7A, 314</b>			Complemento	Bairro <b>VIVENDAS DO BOM JARDIM</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3332-3600</b>	E-mail <b>ANABEATRIZFER2404@GMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3517406</b>
			Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 02 E 09 DE FEVEREIRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.01</b> Medicina e biomedicina	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630599</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 90,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****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
<b>R\$ 19,50</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 2.815,50</b>					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$97,50					

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **ANA BEATRIZ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CM8VU6PSY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

252



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.53  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328203519970213382  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.815,50  
DATA: 28/03/2023 - 17:35:29

-----

PAGO PARA: Ana Beatriz Fernandes Servicos Medic  
CNPJ: 44.922.125/0001-44  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001339737  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:35:30

=====

DOCUMENTO: 032828  
AUTENTICACAO SISBB: 3.FC8.7A1.EC4.9A4.406

-----

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.

253



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



**Número da NFS-e**  
**23**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**KSVJQKR8**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**23/03/2023 às 16:51:20**  
**Chave de Acesso**  
 13243680MVDXZBWAL0DPUNVEL9ERPR5

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
**consultas e informe os**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.922.125/0001-44</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>154802002</b>	Cadastro <b>000782652</b>	Nome/Razão Social <b>ANA BEATRIZ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 7A, 314</b>			Complemento	Bairro <b>VIVENDAS DO BOM JARDIM</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3332-3600</b>	E-mail <b>ANABEATRIZFER2404@GMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3517406</b>
			Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 04,05,07,11,12,17 DE FEVEREIRO DE 2023 DE 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. 4 PLANTÕES DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 01,13,16 E 19 DE FEVEREIRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

**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	8630599			
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\$ 360,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (12.000,00 x 0,65%)	COFINS (12.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.000,00 x 1,50%)	CSLL (12.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 78,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.262,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.614,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$390,00		

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **ANA BEATRIZ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KSVJQKR8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

254



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.01  
0475800475 0005

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230328203551970730573

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 11.262,00

DATA: 28/03/2023 - 17:36:01

PAGO PARA: Ana Beatriz Fernandes Servicos Medic

CNPJ: 44.922.125/0001-44

INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001339737

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.-----  
Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:36:02

=====

DOCUMENTO: 032829

AUTENTICACAO SISBB: B.2B9.339.048.2A4.2DF

-----  
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.



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



**Número da NFS-e**  
**21**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**MY286R033**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**24/03/2023 às 10:22:48**  
 Chave de Acesso  
 132466871CC03XBAPBBJPZ070IZDA4S0

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local de Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.308.980/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>154032002</b>	Cadastro <b>000782379</b>	Nome/Razão Social <b>THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 14, 708</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3353-3020</b>	E-mail <b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3517406</b>
			Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00  VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT  SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.  EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	1.500,00	R\$ 1.500,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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	2,47%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 37,05	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00						Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MY286R033**.

Data

CPF/RG

Assinatura

256





# Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.09  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230328203621242878799  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:36:30

-----

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: 0000000000173722644  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:36:31

=====

DOCUMENTO: 032830  
AUTENTICACAO SISBB: 0.373.B3A.170.039.5D6

-----

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.

254



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



**Número da NFS-e**  
**20**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**X3ZJXUY1V**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**24/03/2023 às 10:18:50**  
 Chave de Acesso  
 1324565TRVLRWT1QQBOVGTGXNM7LGJV

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.308.980/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>154032002</b>	Cadastro <b>000782379</b>	Nome/Razão Social <b>THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 14, 708</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(17) 3353-3020</b>	E-mail <b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>		Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 20 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,07,21 E 27 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

**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	2,47%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 148,20	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
Val. Aprox. Tributos:					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00

**Informações Complementares**

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

RECEBI(EMOS) DE **THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X3ZJXUY1V**.

Data

CPF/RG

Assinatura

258



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.18  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230328203706047270920  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:37:33

-----

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: 0000000000173722644  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:37:34

-----

DOCUMENTO: 032831  
AUTENTICACAO SISBB: F.4D4.2E8.F0E.B8C.41C

-----

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.



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



**Número da NFS-e**  
**28**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**TWHTHLWLT**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**27/03/2023 às 10:26:22**  
 Chave de Acesso  
 1325404PWIZ8FVADRM135AVFX6W5DZV

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>27/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.308.379/0001-77</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>154022002</b>	Cadastro <b>000782378</b>	Nome/Razão Social <b>LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 7, 945</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3353-3020</b>	E-mail <b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>

**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 05,06,08,14,23 E 25 DE FEVEREIRO DE 2023 DE 2022 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 9.000,00	9.000,00	R\$ 9.000,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*Al*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.01</b>	<b>2,38%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>		
<b>Medicina e biomedicina</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 9.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 9.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 214,20</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.000,00** Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TWHTHLWLT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

260



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.26  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230328203810770811844  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.000,00  
DATA: 28/03/2023 - 17:38:20

-----

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.

-----

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:38:21

=====

DOCUMENTO: 032832  
AUTENTICACAO SISBB: E.A3B.034.FA5.15A.2CF

-----

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.



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



**Número da NFS-e**  
**1**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**E34UWCLGT**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**22/02/2023 às 19:40:22**  
**Chave de Acesso**  
 1314053MLOC1MJZQH4BC47007YA74P43

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/publicconsulta/autenticidade\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/publicconsulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>22/02/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.364.298/0001-08</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162702002</b>	Cadastro <b>000784436</b>	Nome/Razão Social <b>MORI TAIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 174</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>01479-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>03332-3600</b>	E-mail <b>MARIA_MORITAIAR@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE 01 PLANTÃO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, NO DIA 15 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00.	1.500,00	R\$ 1.500,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Alividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630599</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 30,15</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.500,00</b>					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75

**Informações Complementares**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE **MORI TAIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E34UWCLGT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*262*



### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.21  
0475800475 0005

#### Comprovante Pix

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

=====

#### SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230329133014731140850  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 29/03/2023 - 10:31:31

-----

PAGO PARA: Mori Taiar Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.364.298/0001-08  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000493643  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 10:31:31

=====

DOCUMENTO: 032901  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C8B.338.806.DC0.8AB

-----

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.



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



**Número da NFS-e**  
**4**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**FB7K04UNF**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**24/03/2023 às 10:23:25**  
**Chave de Acesso**  
**132457052H4E4EMMRBSN1RVFF735TX47**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/publicconsulta/autenticidade>, menu  
**consultas e informe os**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.141.442/0001-47</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162362002</b>	Cadastro <b>000784360</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 3A, 180</b>			Complemento	Bairro <b>VIVENDAS DO BOM JARDIM</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>03332-8700</b>	E-mail <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,08,18,19 E 25 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 7.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 11 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA	750,00	R\$ 750,00

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS****Construção Civil**

LC 116/2003: <b>04,01</b>	Alíquota <b>0,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 8.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 8.250,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 8.250,00</b>					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FB7K04UNF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

264





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.30  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230329133201544457041

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 8.250,00

DATA: 29/03/2023 - 10:32:12

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Campanholo Grossi Ltd

CNPJ: 49.141.442/0001-47

CHAVE PIX: 49141442000147

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000713835443

TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,

com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 10:32:13

=====

DOCUMENTO: 032902

AUTENTICACAO SISBB: A.A0B.A98.A75.A7A.B3F

-----

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.

265



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000000006 - 1**

Autenticidade  
**DQ88-5P2P**

Data de Emissão  
**29/03/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** LUANA FARID SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 49.044.566/0001-04 **CCM:** 45244 **IE:** ISENTO **Fone:**  
**Endereço:** 29,0463,GONÇALVES - CEP : 14781339  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** LUANAFARID@HOTMAIL.COM

**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**

EMPRESA : LUANA FARID SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
PROFISSIONAL : LUANA FARID GUIMARÃES DE CASTRO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 8 HORAS ATENDIMENTO URGÊNCIA  
E EMERGÊNCIA DIAS 17 DE FEVEREIRO DE 2023(PLANTAO EM PERIODO DE  
CARNAVAL) NO VALOR DE R\$ 1.500,00

VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

BANCO INTER - 077  
LUANA FARID SERVICOS MEDICOS LTDA  
CNPJ 49.044.566/0001-04  
Agência 0001  
26707035-7

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	3,000%	45,00	1.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00**

266



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.48  
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230329133244799413690  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/03/2023 - 10:32:58

-----

PAGO PARA: Luana Farid Servico  
CNPJ: 49.044.566/0001-04  
CHAVE PIX: 49044566000104  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000267070357  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 10:32:59

=====

DOCUMENTO: 032904  
AUTENTICACAO SISBB: 9.SDC.224.9AE.C8D.1D9

-----

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.

264



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie

**000000000007 - 1**

Autenticidade

**IDPS-LEXC**

Data de Emissão

**28/03/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: MFL SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 48.965.185/0001-03 IM: 106372 IE:  
End: : SANTO ANTONIO,3946 QUADRAI LOTE 8- CEP: 17507220  
Município: MARILIA UF: SP

Fone:

E-mail: MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDA

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 IM: IE: ISENTO  
Endereço: r: RUA 24,872 - CEP: 14790000  
Município: GUAIRA Pais: UF: SP

Fone:

E-mail: santacasaadm@hotmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO  
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 12 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

Dra. MARIANA FERNANDES DE LUCCA

Informações Bancárias: PJ

Banco: Sicred

Agência: 3022

Conta Corrente: 23794-2

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

**403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE  
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS 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 Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	2,0000%	30,00	1.500,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00**

262



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.56  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230329133309930465743

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.500,00

DATA: 29/03/2023 - 10:33:18

-----

PAGO PARA: Mfl Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 48.965.185/0001-03

CHAVE PIX: 48965185000103

INSTITUICAO: 04463602 CCPI DA REGIÃO CENTRO OEST

AGENCIA: 3022 - CONTA: 0000000000000237942

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 10:33:21

=====

DOCUMENTO: 032905

AUTENTICACAO SISBB: 1.3AC.4E6.80A.30D.7AD

=====

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.

-----




**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  
**12**

**Dados do Prestador de Serviço**

<b>Omsc Servicos Medicos Ltda</b> 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 <b>28/03/2023 13:40:29</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>28/03/2023</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>4186DBEDA</b>	
	Responsável pela Retenção	

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

<b>CNPJ/CPF :</b> 48.341.283/0001-61	<b>IM :</b>
<b>Razão Social :</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	<b>Número :</b> 872
<b>Endereço :</b> Rua 24 Numero 872	<b>Bairro :</b> Jardim Paulista
<b>Complemento :</b>	<b>Cidade/UF :</b> Guaira/ SP
<b>CEP :</b> 14790-000	<b>E-mail :</b> <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
<b>Telefone :</b>	

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 3 HORAS ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE FEVEREIRO DE 2023(PLANTOES EM PERIODO DE CARNAVAL) NO VALOR DE R\$ 562,50  
 VALOR TOTAL: R\$ 562,50

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 4 HORAS ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 19 DE FEVEREIRO DE 2023(PLANTOES EM PERIODO DE CARNAVAL) NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
 VALOR TOTAL: R\$ 750,00

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

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 1.312,50</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.312,50</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 26,25</b>
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>	
			Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
			VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 1.312,50</b>	

**Informações Adicionais**

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

270



# Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230329133340382007656  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.312,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/03/2023 - 10:33:51

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 10:33:52

=====

DOCUMENTO: 032906  
AUTENTICACAO SISBB: 3.915.D82.8F7.C44.41D

=====

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000000005 - 1**

Autenticidade  
**NRBH-UOLS**

Data de Emissão  
**28/03/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 49.182.591/0001-54 **CCM:** 45322 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3353-3020  
**Endereço:** 45,1060,JARDIM ALVORADA - CEP : 14780532  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.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**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 18 E 26 DE FEVEREIRO DE 2023  
VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR BRUTO R\$ 3.000,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AS*

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 501,00 - Alíq. 16,70%  
Código do Serviço: 401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.000,00	2,010%	60,30	3.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00**

*222*





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.14  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230329133402894821395  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 29/03/2023 - 10:34:12

-----

PAGO PARA: Andrade Tunussi Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 49.182.591/0001-54  
CHAVE PIX: 49182591000154  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 6626 - CONTA: 000000000000128392  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 10:34:13

=====

DOCUMENTO: 032907  
AUTENTICACAO SISBB: E.83B.226.74C.9CD.A1C

=====

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.

-----

243

DATA DE RECEBIMENTO: / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº: 000.208.096 SÉRIE : 1
--------------------------	---	--	------------------------------

<b>ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA</b>  AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.208.096 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0309 1827 2500 0112 5500 1000 2080 9612 8448 0278
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235295100785 - 29/03/2023 16:23:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	29/03/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/03/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 00:00:00

**FATURA**  
 Número: 20809 Valor Original: 1.520,47 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.520,47

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.520,47	182,46	0,00	0,00	1.520,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406,73	1.520,47

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		0 - Rem.				42.846.634/0002-90
ENDEREÇO R GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		RIBEIRAO PRETO		SP	ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	VOLUMES	1216/1094	0	88,259	88,259	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
183465	AGUA DEST. 20ML. INJ. PLAST SAMTEC Lote: QRQ Dt. Validade: 01/12/2024	30049099	0 00	6108	AP	400,0000	0,7596000	303,84	303,84	36,46	0,00	12	0,00	81,28
193915	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML 120ML+COP SUSP GEN - EMS Lote: 2Z1596 Dt. Validade: 01/08/2024	30049066	0 00	6108	FR	3,0000	7,2933333	21,88	21,88	2,63	0,00	12	0,00	5,85
207682	SORO RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA SF - HALEXISTAR Lote: 0000173650 Dt. Validade: 13/02/2025	30049099	0 00	6108	BS	150,0000	7,9650000	1.194,75	1.194,75	143,37	0,00	12	0,00	319,60

CONFERE COM ORIGINAL

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

279

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 29/03/2023, Valor: 1.520,47 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 406,73 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNEFJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ DO CNEFJ - PRACA DE PAGTO: J UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 715773 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 944182	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.22  
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230329133424296833361  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.520,47  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/03/2023 - 10:34:34

-----

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica-Eireli  
CNPJ: 9.182.725/0001-12  
CHAVE PIX: 09182725000112  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3163 - CONTA: 000000000000438744  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 10:34:35

=====

DOCUMENTO: 032908  
AUTENTICACAO SISBB: E.07A.D85.145.ED7.FB8

=====

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

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

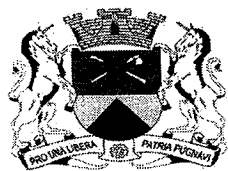
Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

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.

245



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
27/03/2023 09:25:00

Competência da NFS-e  
03/2023

Número / Série  
3 / U

Código de Verificação  
9ZLIFluUH

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
49.340.470/0001-93  
Nome/Razão Social:  
SCARPA AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal:  
413661  
E-mail:  
MATEUS@PAVAOCONTABILIDAD  
E.COM.BR

Endereço: RUA ANTONIO SOARES 56 APARTAMENTO:12; PAULISTANO

Município / País:  
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 18040-570 (17) 3353-3020

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:  
48.341.283/0001-61  
Nome/Razão Social:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Endereço: RUA 24 872 JARDIM PAULISTA

Inscrição Municipal:  
E-mail:

Município / País:  
GUAIRA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 14790-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF A 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIA 11 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT  
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

CONFERE COM ORIGINAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE  
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço  
GUAIRA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:  
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:  
Regra especial:

276



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.35  
0475800475 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 27.762.575-0

FAVORECIDO: SCARPA AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.340.470/0001-93

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 29/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032909

AUTENTICACAO SISBB: 8.E82.DF7.14F.314.8BA

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

277



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000000005 - 1**

Autenticidade  
**U3HR-KHPE**

Data de Emissão  
**28/03/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 49.006.739/0001-08 **CCM:** 45242 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3324-3454  
**Endereço:** 24,258,CENTRO - CEP : 14780090  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** DP.FREITASCONTABILIDADE@GMAIL.COM

**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**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 12 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.  
VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

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

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	2,000%	30,00	1.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00**

248



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.42  
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 26.757.951-9

FAVORECIDO: GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA

CPF/CNPJ: 49.006.739/0001-08

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 29/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032910

AUTENTICACAO SISBB: C.311.D50.A39.5B9.B27

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000000006 - 1**

Autenticidade  
**73X0-YRHX**

Data de Emissão  
**28/03/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 49.006.739/0001-08 **CCM:** 45242 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3324-3454  
**Endereço:** 24,258,CENTRO - CEP : 14780090  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** DP.FREITASCONTABILIDADE@GMAIL.COM

**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**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 05 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA.  
VALOR TOTAL: R\$ 750,00

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

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

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	750,00	2,000%	15,00	750,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 750,00**

*AB*





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.50  
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 26.757.951-9

FAVORECIDO: GUSTAVO RODRIGUES MURASHI CLINICA

CPF/CNPJ: 49.006.739/0001-08

VALOR: R\$ 750,00

DEBITO EM: 29/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032911

AUTENTICACAO SISBB: C.C05.80E.789.230.747

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

281




**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  
**12**

**Dados do Prestador de Serviço**

<b>BrT Servicos Medicos Ltda</b> Rua Doutor Benjamim Anderson Stauffer, 777 BLOCO 2 AP - Jardim Botânico CEP 14021-617 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20155708 - CPF/CNPJ 48.984.505/0001-64	Data de Geração da NFS-e <b>28/03/2023 10:31:33</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>28/03/2023</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>E603B7E72</b>	
	Responsável pela Retenção	

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

<b>CNPJ/CPF :</b> 48.341.283/0001-61	<b>IM :</b>
<b>Razão Social :</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
<b>Endereço :</b> Rua 24 Numero 872	<b>Número :</b> 872
<b>Complemento :</b>	<b>Bairro :</b> Jardim Paulista
<b>CEP :</b> 14790-000	<b>Cidade/UF :</b> Guaíra/ SP
<b>Telefone :</b>	<b>E-mail :</b> <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15 DE FEVEREIRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 750,00  
 Dr BRUNO ROCHA TASINAFFO.

Informações Bancárias: PJ  
 Banco SICCOB  
 Agência: 3206  
 Conta: 3.214.889-5

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

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 750,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 750,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 15,00</b>
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>
<b>Construção Civil</b>				Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
<b>Cód. Obra :</b>				<b>Art. :</b>
VI. ISSQN Retido <b>Não</b>		Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 750,00</b>

**Informações Adicionais**

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

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

CONFERE COM ORIGINAL



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

282



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.57  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE  
CONTA: 3.214.889-5

FAVORECIDO: BRT SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 48.984.505/0001-64  
VALOR: R\$ 750,00  
DEBITO EM: 29/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032912  
AUTENTICACAO SISBB: 1.535.D05.B0F.DB1.52C

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

283



**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  
**11**

**Dados do Prestador de Serviço**

**BrT Servicos Medicos Ltda**

Rua Doutor Benjamin Anderson Stauffer, 777 BLOCO 2 AP - Jardim Botânico  
 CEP 14021-617 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20155708 - CPF/CNPJ 48.984.505/0001-64

Data de Geração da NFS-e  
**28/03/2023 10:30:04**  
 Data de Competência/Emissão  
**28/03/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**9E3CD07B6**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

**CNPJ/CPF :** 48.341.283/0001-61 **IM :**  
**Razão Social :** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**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](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 11 DE FEVEREIRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 1.500,00  
 Dr BRUNO ROCHA TASINAFFO.

Informações Bancárias: PJ  
 Banco SICCOB  
 Agência: 3206  
 Conta: 3.214.889-5

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

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>		Aliquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>	
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 1.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.500,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 30,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 1.500,00</b>
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>		<b>Art. :</b>		

**Informações Adicionais**

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

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

284



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.05  
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA  
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE  
CONTA: 3.214.889-5

FAVORECIDO: BRT SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 48.984.505/0001-64  
VALOR: R\$ 1.500,00  
DEBITO EM: 29/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032913  
AUTENTICACAO SISBB: F.C0E.2FC.926.57F.BD5

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.




**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  
**10**

**Dados do Prestador de Serviço**

<b>BrT Servicos Medicos Ltda</b> Rua Doutor Benjamim Anderson Stauffer, 777 BLOCO 2 AP - Jardim Botânico CEP 14021-617 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20155708 - CPF/CNPJ 48.984.505/0001-64	Data de Geração da NFS-e <b>28/03/2023 10:27:23</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>28/03/2023</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>479006912</b>	
	Responsável pela Retenção	

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

<b>CNPJ/CPF :</b> 48.341.283/0001-61	<b>IM :</b>
<b>Razão Social :</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	<b>Número :</b> 872
<b>Endereço :</b> Rua 24 Numero 872	<b>Bairro :</b> Jardim Paulista
<b>Complemento :</b>	<b>Cidade/UF :</b> Guaíra/ SP
<b>CEP :</b> 14790-000	<b>E-mail :</b> <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
<b>Telefone :</b>	

**Dados do Intermediário de Serviços**

<b>CNPJ</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b>
-------------	----------------------------	---------------------

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE FEVEREIRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 750,00  
 Dr BRUNO ROCHA TASINAFFO.

Informações Bancárias: PJ  
 Banco SICOOB  
 Agência: 3206  
 Conta: 3.214.889-5

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

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 750,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 750,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 15,00</b>
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>
<b>Construção Civil</b>				<b>Cód. Obra :</b>
				<b>Art. :</b>
<b>VI. Total do ISSQN Retido</b> <b>Não</b> <b>R\$ 0,00</b>				
<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> <b>R\$ 750,00</b>				

**Informações Adicionais**

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AS*

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

286



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.15  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.214.889-5

FAVORECIDO: BRT SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.984.505/0001-64

VALOR: R\$ 750,00

DEBITO EM: 29/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032914

AUTENTICACAO SISBB: F.9BE.BF8.DF1.B6F.A8E

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

287



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



**Número da NFS-e**  
**4**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**0MKQIF5X6**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**24/03/2023 às 08:34:37**  
**Chave de Acesso**  
 1324461180BCA51ODU424J418NDTDIQR

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/03/2023</b>
Competência	Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.206.418/0001-49</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162532002</b>	Cadastro <b>000784381</b>	Nome/Razão Social <b>FREITASS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 39, 145</b>			Complemento	Bairro <b>JARDIM ELIZA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>CADASTRO@CONTABILIDADEMALTA.COM.BR</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>
			Telefone
			E-mail
			<b>JARDIM PAULISTA</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 21 E 26 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.500,00</b>					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **FREITASS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0MKQIF5X6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

288





# Consultas - Emissão de comprovantes

G3362913480048191  
29/03/2023 14:08:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.22  
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 27.028.739-6

FAVORECIDO: FREITASS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.206.418/0001-49



VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 29/03/2023

DOCUMENTO: 032915

AUTENTICACAO SISBB: 7.7FE.181.C63.35E.44A

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>27</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>6BG497YM9</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>27/03/2023 às 10:21:36</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1325326FNB7HJ1QAAO7BAG3ZCA1MZHM8</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>27/03/2023</b>	
Oplante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
**consultas e informe os**

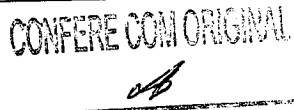
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>44.308.379/0001-77</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>154022002</b>		Cadastro <b>000782378</b>	
Logradouro <b>Av. 7, 945</b>		Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Complemento		Nome/Razão Social <b>LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
CEP <b>14790-000</b>		Bairro <b>CENTRO</b>		Telefone <b>(17) 3353-3020</b>		E-mail <b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>		Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Complemento		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>		Cod. IBGE		Telefone <b>3517406</b>		E-mail	

<b>Discriminação dos Serviços</b>			<b>Vir. Unitário</b>	<b>Total</b>
<b>Qtde.</b>	<b>Un. Medida</b>	<b>Descrição</b>		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 26 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	9.000,00	R\$ 9.000,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,18 E 26 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>			<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,38%</b>	<b>000040000001</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 9.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 9.000,00</b>	<b>R\$ 214,20</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.000,00</b>					Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
 <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>	<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>MUNICIPAL</b>

RECEBI(EMOS) DE <b>LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>27</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>6BG497YM9</b> .	
Data	Assinatura
	<b>290</b>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.28  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230329134250528543587  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.000,00  
DATA: 29/03/2023 - 10:42:58

-----

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.

-----

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 10:42:59

=====

DOCUMENTO: 032916  
AUTENTICACAO SISBB: B.C6A.1C2.3D4.1D3.02A

=====

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000000006 - 1**

Autenticidade  
**WNTF-SKXA**

Data de Emissão  
**28/03/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 49.182.591/0001-54 **CCM:** 45322 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3353-3020  
**Endereço:** 45,1060,JARDIM ALVORADA - CEP : 14780532  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.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**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE FEVEREIRO DE 2023  
VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR BRUTO R\$ 1.500

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 250,80 - Alíq. 16,70%  
Código do Serviço: 401 - Medicina e biomedicina.

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	1.500,00	2,010%	30,15	1.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00**

292



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.36  
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 6626-5 - AVENIDA 43 URB BARRETOS  
CONTA: 12.839-2

FAVORECIDO: ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LT  
CPF/CNPJ: 49.182.591/0001-54  
VALOR: R\$ 1.500,00  
DEBITO EM: 29/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032917  
AUTENTICACAO SISBB: 2.669.82F.EEA.694.EFE

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

293



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série

**000000000007 - 1**

Autenticidade

**F1EQ-7K2G**

Data de Emissão

**28/03/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 49.182.591/0001-54 **CCM:** 45322 **IE:** ISENTO

**Fone:** (17) 3353-3020

**Endereço:** 45,1060,JARDIM ALVORADA - CEP : 14780532

**Município:** Barretos

**UF:** SP

**E-mail:** MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.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**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 8 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 20 DE FEVEREIRO DE 2023 (PLANTÕES PERIODO DE CARNAVAL)

VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR BRUTO R\$ 1.500

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

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

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 250,50 - Alíq. 16,70%  
401 - Medicina e biomedicina.

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	1.500,00	2,010%	30,15	1.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00**

294



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.43  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 6626-5 - AVENIDA 43 URB BARRETOS  
CONTA: 12.839-2

FAVORECIDO: ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LT  
CPF/CNPJ: 49.182.591/0001-54  
VALOR: R\$ 1.500,00  
DEBITO EM: 29/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032918  
AUTENTICACAO SISBB: 5.783.BBD.AD6.6C4.DB2

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

6311632R86



Nº Nota

2

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão  
27/MAR/2023 - 10:12:01

Competência  
03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **AL ZAHRA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **AL ZAHRA**

CNPJ/CPF: **42.428.336/0002-80**

Endereço: **RUA JOSE LEME MARQUES, 159**

Complemento: **LOC.. 036 Q.. K L..08**

Município: **São Carlos**

E-mail: **CONTABILIDADEZEZENDE@GMAIL.COM**

Insc. Municipal: **98555**

Insc. Estadual:

Bairro: **VILA SAO JOSE**

UF: **SP**

CEP: **13.567-100**

País: **BRASIL**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

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

Endereço: **RUA 24, 872**

Complemento: **Não Informado**

Município: **GUAÍRA**

E-mail: **null**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: **JARDIM PAULISTA**

UF: **SP**

CEP: **14.790-000**

País: **BRASIL**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 07 DE FEVEREIRO DE 2023

CONFERE COM ORIGINAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 750,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	750,00	2,00	15,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				750,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: [www.saocarlos.sp.gov.br/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) AL ZAHRA SERVICOS MEDICOS LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

**6311632R86**

Número da Nota:

**2**

**296**

Local

Data

Assinatura





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.48  
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 60.762.373-6

FAVORECIDO: AL ZAHRA SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 42.428.336/0002-80  
VALOR: R\$ 750,00  
DEBITO EM: 29/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032919  
AUTENTICACAO SISBB: 7.ABA.63C.3EC.842.AFE

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

294

**B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA**  
 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676  
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -  
 14095260  
 Ribeirão Preto / SP  
 CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 1675  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1

**Chave de acesso**  
**35230342125513000179550010000016751929255558**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**Protocolo de Autorização de Uso**  
**135230469660645 - 2023-03-28 18:10:13**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 797.740.696.116

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**

**CNPJ**  
 [REDACTED]

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

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

**DATA DE EMISSÃO**  
 28/03/2023

**ENDEREÇO**  
 RUA 24, 872,

**BAIRRO / DISTRITO**  
 JARDIM PAULISTA

**CEP**  
 14790000

**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**  
 28/03/2023

**MUNICÍPIO**  
 Guaira

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

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 Isento

**HORA DA SAÍDA**  
 18:10:1

**FATURA/DUPLICATAS**  
 FATURA: 1 VENCTO.: 27/04/2023 VALOR: 323,28

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
323,28	58,19	4,37	20,15	0,00	0,00	323,28
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		323,28

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP

**FRETE POR CONTA**  
 0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATÁRIO **0**

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ / CPF**  
 06209025000186

**ENDEREÇO**  
 RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE

**MUNICÍPIO**  
 Cravinhos

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 279048406119

**QUANTIDADE**  
 1

**ESPÉCIE**

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 0

**PESO LÍQUIDO**  
 3,280 kg

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000796	FITA TRANSPARENTE 10CM X 4,5M HIPOALERGICA MICROPERFURADA (POLIET. ADES. ACRILICO) SLATEX FP0119 - POLAR FIX Lot: 22026 Qtd: 38 Venc: 20-04-25	0,00	30051090	200	5102	UN	36,00	8,9800	323,28	323,28	58,19	18,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Ab*

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Código interno: 1.622  
 REF ID 718345- LOCAL DE ENTREGA -RUA 24 n. 872- JARDIM PAULISTA -Guaira - SP- CEP: 14790000-  
 Numero Pedido:COT#718345#1112

**RESERVADO AO FISCO**

298

*Pica CNPJ*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.37  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230329170204099378537  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 323,28  
TARIFA: 3,20  
DATA: 29/03/2023 - 19:21:16

-----

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda  
CNPJ: 42.125.513/0001-79  
CHAVE PIX: 42125513000179  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4459 - CONTA: 000000000000464436  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 19:21:17

=====

DOCUMENTO: 032921  
AUTENTICACAO SISBB: 6.62F.5EA.2FF.5CD.5FF

=====

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **28.743-1**



**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Rod BR 480 N.180  
Bairro CENTRO, Barao de Cotegipe - RS  
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO  
4323 0302 5208 2900 0140 5500 1000 3089 9219 2544 1327

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 308.992  
SÉRIE 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: VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230069129508 29/03/2023 10:49:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700004112  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 82101404115  
CNPJ: 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ/CPF: 3900 48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSÃO: 29-03-2023

ENDEREÇO: Rod BR-324 N. 872  
BAIRRO/DISTRITO: MARANGUAPE II  
CEP: 14.790-000  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO: Guaira  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA  
À VISTA...OUT=001 Venc=29/03/2023 Valor=3.325,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.325,00	399,00	0,00	0,00	3.325,00
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
				3.325,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
CÓDIGO ANTT: XYZ  
PLACA DO VEÍCULO: XYZ  
UF: SP  
CNPJ/CPF: 06.321.409/0007-81  
ENDEREÇO: Est MUNICIPAL JOSE SEDANO N. 854 MOD. 07/11/12  
MUNICÍPIO: Campinas  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111  
QUANTIDADE: 3,00  
ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 16,0420 Kg  
PESO LÍQUIDO: 15,4850 Kg

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQUOTA		
													VALOR IPI	ICMS IPT	
13941	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPLAMINA+DIPIRONA 5ML (G)	30049099	500	6108	AP	500	2,2700	0,00	0,00	1.135,00	1.135,00	136,20	0,00	12,00	0,00
Marca: HIPOLABOR   1134301210035   7898123906759   Lote: H-119/22 D.Fab: 10/22 D.Val: 08/24   Val. aprox. tributos: R\$152.86 (13.45% Nac)															
3721	OMEPRAZOL PO INJETAVEL 40MG 10ML C/ DILUENTE 10ML	30049099	500	6108	FA	300	7,3000	0,00	0,00	2.190,00	2.190,00	262,80	0,00	12,00	0,00
Marca: BLAU   1163700960015   7896014688272   Lote: 22020230 D.Fab: 01/22 D.Val: 01/24   AA556F42-8696-482D-B58C-863E171AF5FD   Val. aprox. tributos: R\$294.56 (13.45% Nac)															

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCA 106 OC:285589 RESERVADO AO FISCO  
CHAVE PIX: BANCODOBRAZIL@DIMASTER.COM.BR |  
ENVIAR comprovante de depósito: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITAÇÃO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZAÇÃO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTEN A RESTITUIÇÃO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CUN.  
ALVARA SANITARIO NRO 351740601-861-000002-1-3 | VENDA DIRETA | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$131,40 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 Endereco: Rod BR-324, 872 Bairro: MARANGUAPE II Cidade: Guaira-SP CEP: 14790000 | Total aproximado de tributos da nota: R\$447.22 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

300



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.37  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230330130051351281140  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.325,00  
DATA: 30/03/2023 - 13:25:21

-----

PAGO PARA: Dimaster  
CNPJ: 2.520.829/0001-40  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5122 - CONTA: 0000000000000074683  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 13:25:21

=====

DOCUMENTO: 033001  
AUTENTICACAO SISBB: 0.705.A66.73E.6F5.1C0

-----

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.

301

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N° 000.088.470 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0884 7010 1964 6656 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 135230472211989 - 29/03/2023 08:48:50
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		CNPJ / CPF <b>04.274.988/0001-38</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582596876113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>29/03/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1733327000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2023
Valor	R\$ 1.331,61

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
<b>1.331,61</b>	<b>239,69</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.331,61</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.331,61</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>		<b>0-Remetente</b>				<b>12.270.745/0004-00</b>
ENDEREÇO <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330</b>		MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>5,600</b>	PESO LÍQUIDO <b>5,600</b>	

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
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA S+ Lote: 25961588 Qt: 200 Fab: 14/01/23 Val: 13/01/25	30043933	000	5102	FA	200	5,0759	1.015,18	1.015,18	182,73			18,00	
53364	GENTAMICIN 20MG SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/FRESENTUS S+ Lote: 78RK4435 Qt: 100 Fab: 14/10/22 Val: 14/10/24 FCI:3A3A6D31-9E22-49D4-9BA5-BA96053B7533	30042061	500	5102	AP	100	1,3000	130,00	130,00	23,40			18,00	
52520	GENTAMICIN 40MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP S+ Lote: 78RE1803 Qt: 100 Fab: 11/05/22 Val: 11/05/24 FCI:01CEBC40-8871-44E8-BF5B-5AC8B1BDE266	30042061	500	5102	AP	100	1,3895	138,95	138,95	25,01			18,00	
44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA S+ PMC: 1.21 Lote: 082243 Qt: 504 Fab: 11/08/22 Val: 10/08/24	30049069	000	5102	CAPS	504	0,0942	47,48	47,48	8,55			18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO APOIO PEDIDO DE COMPRA:PDC#718331#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1964665 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 179,10 Estadual: R\$ 159,79 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.44  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230330130116370763439  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.331,61  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/03/2023 - 13:25:31

-----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda  
CNPJ: 4.274.988/0001-38  
CHAVE PIX: 04274988000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 13:25:32

=====

DOCUMENTO: 033002  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F58.115.0E5.D91.182

-----

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.

28743-1

## Identificação do emitente

**CRISTALIA PROD. QUIM. F  
ARMACEUTICOS LTDA**ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14  
FAZ E CRISTALIA Cep:13974-900

ITAPIRA/SP

Fone: 1938439500

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 003564869

SÉRIE 10

FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3523 0344 7346 7100 0151 5501 0003 5648 6916 7274 9745

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUTOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230476191112 29/03/2023 17:26:51INSCRIÇÃO ESTADUAL  
374007758117

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF

44.734.671/0001-51

## DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

29/03/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

28/04/2023

646,00

## CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

646,00

VALOR DO ICMS

116,28

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

646,00

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

646,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854

MUNICIPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,842

PESO LIQUIDO

3,400

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

49.3068

DESCRIÇÃO DO PROD./SER.

NAUSEDRON 2mg/mL Sol. I  
nj. - 10amp. X 4mL  
Trib aprox R\$: 86,89 Fe  
deral e 77,52 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometr  
o.co B357E1.

NCM/SH

30049069

CST

500

CFOP

5101

UN

CX

QUANT.

34,0000

V.UNITARIO

19,0000

V.TOTAL

646,00

BC.ICMS

646,00

V.ICMS

116,28

V.IPI

0,00

A.ICMS

18,00%

A.IPI

0,00%

CONFERE COM ORIGINAL

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

## CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230476191112

Ped: 5845792E-50 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 646,00 - NE: 814287 -Ordem

de Compra Nr.: 718331 -Pedido 718331 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00"

- Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R\$: 86,89 Federal e

77,52 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B357E1.Transp. Redespa:Quality

Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS.

ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR.

CÓDIGO DE BARRAS: 35230344734671000151550100035648691672749745

CÓDIGO DE BARRAS: 35230344734671000151550100035648691672749745

(SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:

cobranca.boleto@cristalia.com.br

## RESERVADO AO FISCO

304





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.52  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230330132851824229181  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 646,00  
TARIFA: 6,39  
DATA: 30/03/2023 - 13:25:42

-----

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia  
CNPJ: 44.734.671/0001-51  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0011 - CONTA: 000000000000100690  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 13:25:43

=====

DOCUMENTO: 033003  
AUTENTICACAO SISBB: 3.DAB.ABA.EB7.65B.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 MIR.



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



Número da NFS-e  
1220  
Código de Verificação de Autenticidade  
BT3SIPLUQ  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
04/03/2023 às 09:36:49  
Chave de Acesso  
13184719UXBIM3MA42IAGN5ZMIXEG3XE

<b>Informações Fiscais</b>				
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 04/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/fisweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 76353029	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	
Logradouro Av. 23, 1116	Complemento			Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033314498		E-mail	

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	

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
150,00	UN		HEMOGRAMA	4,11	R\$ 616,50
135,00	UN		PCR	2,83	R\$ 382,05
87,00	UN		UREIA	1,85	R\$ 160,95
87,00	UN		CREATININA	1,85	R\$ 160,95
71,00	UN		SODIO	1,85	R\$ 131,35
72,00	UN		POTASSIO	1,85	R\$ 133,20
47,00	UN		TGO	2,01	R\$ 94,47
47,00	UN		TGP	2,01	R\$ 94,47
130,00	UN		URINA	3,70	R\$ 481,00
11,00	UN		AMILASE	2,25	R\$ 24,75
1,00	UN		CPK	3,68	R\$ 3,68
18,00	UN		TROPONINA	49,50	R\$ 891,00
7,00	UN		CKMB	49,50	R\$ 346,50
3,00	UN		BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 6,03
5,00	UN		COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 27,30
4,00	UN		GAMA GT	3,51	R\$ 14,04
4,00	UN		FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 8,04
3,00	UN		CULTURA DE URINA	10,60	R\$ 31,80
4,00	UN		PACK	2,83	R\$ 11,32

CONFERE COM ORIGINAL

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



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



Número da NFS-e  
1220  
Código de Verificação de Autenticidade  
BT3SIPLUQ  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
04/03/2023 às 09:36:49  
Chave de Acesso  
13184719UXBIM3MA42IAGN5ZMIXEG3XE  
Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/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
2 - Não	2 - Não	2 - Não	04/03/2023	03 - Sobre Faturamento
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

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 GUAIRA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 23, 1116				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	0033314498			

Tomador de Serviço					
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	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Imposto Sobre Serviços da 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	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.619,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.619,40	R\$ 108,58	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (3.619,40 x 0,65%)	COFINS (3.619,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.619,40 x 1,50%)	CSLL (3.619,40 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 23,53	R\$ 108,58	R\$ 0,00	R\$ 54,29	R\$ 36,19	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.396,81			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$486,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$97,36			

**Informações Complementares**

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS PARA O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1220 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BT3SIPLUQ.

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

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

30A



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.59  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230330130301500277228  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.396,81  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/03/2023 - 13:25:54

-----

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar  
CNPJ: 6.880.352/0001-65  
CHAVE PIX: 06880352000165  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000033647  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 13:25:55

-----

DOCUMENTO: 033004  
AUTENTICACAO SISBB: A.359.8BE.B2B.374.3D1

-----

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 0080

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



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



**Número da NFS-e**  
**2246**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**AOEIVGRO1**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**13/03/2023 às 09:52:39**  
**Chave de Acesso**  
1320498H3269W4RYOO86FWLM99N0OUZ9

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/assweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
**consultas e informe os**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.684.707/0001-53</b>	RG/Inscrição Estadual <b>5153923</b>	Inscrição Municipal <b>011713029</b>	Cadastro <b>000742349</b>	Nome/Razão Social <b>LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.</b>
Logradouro <b>Rua 16, 548</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>01133312577</b>	E-mail	

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod. Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>01 733327000</b>
		E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO.	2.232,89	R\$ 2.232,89

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AS*

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

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	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.232,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.232,89	R\$ 66,99	2 - Não	R\$ 0,00

PIS (2.232,89 x 0,65%)	COFINS (2.232,89 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.232,89 x 1,50%)	CSLL (2.232,89 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,51	R\$ 66,99	R\$ 0,00	R\$ 33,49	R\$ 22,33	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.095,57 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$300,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$60,06

**Informações Complementares**

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2246 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AOEIVGRO1.

Data

CPF/IRG

Assinatura

309



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230330130234235647806  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.095,57  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/03/2023 - 13:26:10

-----

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s

CNPJ: 49.684.707/0001-53

CHAVE PIX: 49684707000153

INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS

AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 13:26:11

=====

DOCUMENTO: 033005

AUTENTICACAO SISBB: 6.9F8.9EB.94B.D06.C94

=====

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.

28743-1

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**  
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006  
JARDIM ALVORADA - 14140-000  
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitalar.com.br

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.055.074  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0550 7410 1229 2702

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

135230482798795 - 30/03/2023 17:06:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

## VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

ESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/03/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA

um. 001

enc. 30/03/2023

valor R\$ 600,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

600,00

VALOR DO ICMS

72,00

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC.ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

600,0

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

600,0

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

## ADOS 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
12649	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% 10ML CX/200 AMP/ISOFARMA R- Lote: 2120209 Qt: 10 Val: 11/12/24	30049099	000	5102	CX	10	60,0000	600,00	600,00	72,00			12,00	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 18/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>														

## ADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte:  
RDEM DE COMPRA: 718331  
ADOS PARA PAGAMENTO  
BANCO SANTANDER  
conta Corrente: 13009989-7  
ENDEREÇO DE COMPRA: PDC#718331#APOIO  
Remetedor: 19-GISELE BORGES Id Mov: 1225850  
f. fisco:  
valor Aprox Tributos Federal: R\$ 80,70 Estadual: R\$ 72,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

311



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.14  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230330130210168191598  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 600,00  
TARIFA: 5,94  
DATA: 30/03/2023 - 13:26:20

-----

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de  
CNPJ: 30.461.442/0001-04  
CHAVE PIX: 30461442000104  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130099897  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 13:26:21

=====

DOCUMENTO: 033006  
AUTENTICACAO SISBB: F.755.40E.952.A27.795

=====

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.

-----

312



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

EMISSÃO: 29/03/2023

DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU

Total NF: 7.800,00

NF-e  
Nº: 289997 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

Nº 289.997  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2899.9710.0843.3720

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

135230472351443 - 29/03/2023 09:05:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

29/03/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

29/03/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:05:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

289997/1 - 29/03/23 - 7800,00

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
7.800,00	936,00	0,00	0,00	7.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.751.854.115

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

265,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS EX	ICMS EX ST	ICMS EX LIQ	ICMS EX LIQ ST	ICMS EX LIQ ST	ICMS EX LIQ ST	ICMS EX LIQ ST
14229 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML CLORETO DE SODIO Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100 Modelo: CX C/80 FRASCO Lote: 74RM5428 - 20/11/2024 Qtd: 25.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	25,0000	312,0000	0,0000	7.800,00	7.800,00	936,00	0,00	12,00	0,00		

CONFERE COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 6575 // Local Entrega: N - - - - / Obs: COT... Pagamento a vista -  
Confirmar pagamento - ... / Regime  
Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 1049,10 Federal R\$:  
936,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

313



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.21  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230330130142985686645  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.800,00  
DATA: 30/03/2023 - 13:26:32

-----

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.

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 13:26:32

=====

DOCUMENTO: 033007  
AUTENTICACAO SISBB: E.009.133.63F.359.C68

-----

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.



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



**Número da NFS-e**  
**1228**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**PEXZRH663**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**24/03/2023 às 14:57:56**  
**Chave de Acesso**  
 13246621H3KGP4NWNPRWAERZEO7QOTB

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>10.922.382/0001-64</b>	RG/Inscrição Estadual <b>324724020</b>	Inscrição Municipal <b>89433050</b>	Cadastro <b>000758863</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA</b>
Logradouro <b>25, 550</b>			Complemento	Bairro <b>MARACÁ</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17)3332 2382</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
		Cod. IBGE	Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**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 FEVEREIRO 2023	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA FEVEREIRO 2023	8.866,62	R\$ 8.866,62

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
3,00%	0000040000003	8610102				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.866,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.866,62	R\$ 626,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (20.866,62 x 0,65%)	COFINS (20.866,62 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.866,62 x 1,50%)	CSLL (20.866,62 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 135,63	R\$ 626,00	R\$ 0,00	R\$ 313,00	R\$ 208,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.583,32

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1228 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PEXZRH663.

Data

CPF/RG

Assinatura

315

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230330171244891090257  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 19.583,32  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/03/2023 - 14:44:26

-----

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
CHAVE PIX: 10922382000164

INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:44:27

=====

DOCUMENTO: 033008  
AUTENTICACAO SISBB: 8.350.BF7.475.581.FC5

=====

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.

**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) **24/03/2023 09:56:19** Período de Competência **03/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

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

**(17) 3332-7000**

E-mail

**administracao@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA FEVEREIRO DE 2023 - TOTAL: R\$ 28.000,00.

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

\*\*\*\*\* 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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>182,00</b>	<b>840,00</b>	<b>0,00</b>	<b>420,00</b>	<b>280,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>28.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>28.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>840,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>26.278,00</b>	<b>28.000,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 3.766,00 Federal e R\$ 795,20 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

317

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.06  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230330171316322977606  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 26.278,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/03/2023 - 14:44:39

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
CHAVE PIX: 27192378000190  
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:44:40

=====

DOCUMENTO: 033009  
AUTENTICACAO SISBB: D.67E.0F4.693.CE0.B8B

=====

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.

318



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



**Número da NFS-e**  
**643**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**6LZF43X11**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**23/03/2023 às 18:03:01**  
**Chave de Acesso**  
**1324401DDEAKDLLSCD13AHIVOVW2TFE0**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>08.155.914/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual <b>00000000-3</b>	Inscrição Municipal <b>081483050</b>	Cadastro <b>000758248</b>	Nome/Razão Social <b>PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>	CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Complemento <b>SALA B3</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
			Telefone <b>0033320377</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas fevereiro/2023	41,66	R\$ 10.415,00
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas fevereiro/2023	41,66	R\$ 9.998,40
60,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantão presencial anestesiologia 4 horas fevereiro/2023	125,00	R\$ 7.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

*AP*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	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\$ 27.913,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.913,40	R\$ 837,40	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (27.913,40 x 0,65%)	COFINS (27.913,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.913,40 x 1,50%)	CSLL (27.913,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 181,44	R\$ 837,40	R\$ 0,00	R\$ 418,70	R\$ 279,13	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.196,73

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 643 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6LZF43X11.

Data

CPF/RG

Assinatura

319

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.06  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230330171330760720432  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 26.196,73  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/03/2023 - 14:44:55

-----

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli  
CNPJ: 8.155.914/0001-33  
CHAVE PIX: 08155914000133  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:44:56

=====

DOCUMENTO: 033010  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F4A.CC7.1E7.6A1.62C

-----

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.

320



**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)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>24/03/2023 15:05:18</b>	<b>03/2023</b>	<b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Nenhum</b>	<b>Exigível em Uberaba</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME**

Nome Fantasia

**G.ORTHO SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**28.187.693/0001-92****100829****Não****Não****(34) 8805-0431**

Endereço

**Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B, Santa Maria - CEP: 38050-440 - Uberaba - MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**48.341.283/0001-61****(01) 79979-3826****financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 9 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 20 À 28 DE FEVEREIRO DE 2023

VALOR: R\$ 10.800,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4745

CONTA CORRENTE: 13003582-8

**CONFERE COM ORIGINAL**
**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>70,20</b>	<b>324,00</b>	<b>0,00</b>	<b>162,00</b>	<b>108,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>10.800,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.800,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>324,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>10.135,80</b>	<b>10.800,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.452,60 Federal e R\$ 306,72 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

321

Visualizado em: 24/03/2023 15:05:09

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.07  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230330171452166390151  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 10.135,80  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/03/2023 - 14:45:17

-----

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos  
CNPJ: 28.187.693/0001-92  
CHAVE PIX: 28187693000192  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:45:18

=====

DOCUMENTO: 033011  
AUTENTICACAO SISBB: E.551.F9C.3E3.E33.C39

=====

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.



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



**Número da NFS-e**  
**68**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**R0VOPFDI4**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**27/03/2023 às 10:19:41**

Chave de Acesso  
 13252862ADU12LJ42NAHQGSHG5B78N3Q

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>43.363.919/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>153033050</b>	Cadastro <b>000782068</b>	Nome/Razão Social <b>MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 27, 885</b>			Complemento	Bairro <b>SANTA HELENA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>METAGUAIRA@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>
			Telefone
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 17 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE FEVEREIRO/2023	17.000,00	R\$ 17.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

*AS*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 17.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 17.000,00</b>	<b>R\$ 510,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (17.000,00 x 0,65%)	COFINS (17.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.000,00 x 1,50%)	CSLL (17.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 110,50</b>	<b>R\$ 510,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 255,00</b>	<b>R\$ 170,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.954,50**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R0VOPFDI4**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

*323*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.07  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E000000020230330171510583293784  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 15.954,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/03/2023 - 14:45:29

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:45:30

=====

DOCUMENTO: 033012  
AUTENTICACAO SISBB: 7.CE4.CBD.42B.504.4BC

=====

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.

**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)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>24/03/2023 15:35:51</b>	<b>03/2023</b>	<b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Nenhum</b>	<b>Exigível em Uberaba</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME**

Nome Fantasia

**G.ORTHO SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**28.187.693/0001-92****100829****Não****Não****(34) 8805-0431**

Endereço

**Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B, Santa Maria - CEP: 38050-440 - Uberaba - MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**48.341.283/0001-61****(01) 79979-3826****financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA DIAS 01 A 28 DE FEVEREIRO de 2023

VALOR: R\$ 28.000,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4745

CONTA CORRENTE: 13003582-8

**CONFERE COM ORIGINAL***AS*

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>182,00</b>	<b>840,00</b>	<b>0,00</b>	<b>420,00</b>	<b>280,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>28.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>28.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>840,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>26.278,00</b>	<b>28.000,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 3.766,00 Federal e R\$ 795,20 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

325

Visualizado em: 24/03/2023 15:35:50

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.07  
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230330171531709935689  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 26.278,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/03/2023 - 14:45:41

-----

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos  
CNPJ: 28.187.693/0001-92  
CHAVE PIX: 28187693000192  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:45:42

=====

DOCUMENTO: 033013  
AUTENTICACAO SISBB: 9.1CA.909.FCF.88E.5A9

-----

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.

326



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000000056 - 1**

Autenticidade  
**5DLI-4PBQ**

Data de Emissão  
**15/03/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** REMOVITTA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 45.614.933/0001-07 **CCM:** 43358 **IE:** 204.316.723.115 **Fone:** (17) 3321-8877  
**Endereço:** ANTONIO JOSÉ JUNQUEIRA DE AZEVEDO,0536,JOCKEY CLUB - CEP : 14787284  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@RPEGHIM.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**

Serviço de Remoção e Transporte Médico de Urgência referente ao mês de Fevereiro de 2023

CONFERE COM ORIGINAL

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 6.362,52 - Aliq: 14,33%

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	666,00	288,60	1.332,00	444,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	44.400,00	3,000%	1.332,00	44.400,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 41.669,40**

324

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.07  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230330171605095915200  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 41.669,40  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/03/2023 - 14:45:53

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:45:54

-----

DOCUMENTO: 033014  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B10.74C.519.D95.0DE

-----

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.





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



Número da NFS-e  
**614**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**5PBX8SCH9**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**24/03/2023 às 14:12:02**  
 Chave de Acesso  
**1324642L100MOBNDI1V1MXI06WOGVOQO**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>122063050</b>	Cadastro <b>000772648</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 21, 86</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>3331 - 4678</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA fevereiro2023	10800.0	R\$ 10.800,00
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA fevereiro 2023	8866.62	R\$ 8.866,62

CONFERE COM ORIGINAL

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>					<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8610102</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 19.666,62</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 19.666,62</b>	Total do ISS <b>R\$ 590,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (19.666,62 x 0,65%) <b>R\$ 127,83</b>	COFINS (19.666,62 x 3,00%) <b>R\$ 590,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (19.666,62 x 1,50%) <b>R\$ 295,00</b>	CSLL (19.666,62 x 1,00%) <b>R\$ 196,67</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 18.457,12**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **614** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5PBX8SCH9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

329

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230330171827405917675  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.457,12  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/03/2023 - 14:46:15

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:46:16

=====

DOCUMENTO: 033015  
AUTENTICACAO SISBB: 3.97F.114.745.933.578

-----

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.

330



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



**Número da NFS-e**  
**405**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**0T00CY1KU**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**23/03/2023 às 22:16:39**

**Chave de Acesso**  
 13244166N11A7GGTB25JJ3V559X7Z1

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				<b>23/03/2023</b>

Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS
--	------------------------------------	---	----------

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>36.495.609/0001-26</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>144343050</b>	Cadastro <b>000779382</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA SUZUKI &amp; MATUSHITA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 6, 837</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3332-8700</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
			Cod. IBGE
			Telefone <b>3517406</b>
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AUXILIAR DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA 02/2023	6.200,00	R\$ 6.200,00

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 6.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.200,00</b>	<b>R\$ 186,00</b>	<b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (6.200,00 x 0,65%)	COFINS (6.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.200,00 x 1,50%)	CSLL (6.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 40,30</b>	<b>R\$ 186,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 93,00</b>	<b>R\$ 62,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.632,70**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **405** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0T00CY1KU**. **331**

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.07

0475800475 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 105.830-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SUZUKI E MATUSHITA L

CPF/CNPJ: 36.495.609/0001-26

VALOR: R\$ 5.632,70

DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033016

AUTENTICACAO SISBB: 5.03B.B1D.78B.CF8.E95

0475 10

332

20743.1

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>41672/1</b>	<b>01</b>
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 7.380,46** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 11 PLANTOES SOBREAVISO PEDIATRIA 02/2023

(Sete Mil, Trezentos e Oitenta Reais e Quarenta e Seis Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 11.000,00
R\$ 11.000,00	20,00%	R\$ 1.380,69	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 1.380,69
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.908,85
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 330,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.380,46
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	30/03/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>41672/1</b>	<b>01</b>
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 7.380,46** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 11 PLANTOES SOBREAVISO PEDIATRIA 02/2023

(Sete Mil, Trezentos e Oitenta Reais e Quarenta e Seis Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 11.000,00
R\$ 11.000,00	20,00%	R\$ 1.380,69	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 1.380,69
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.908,85
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 330,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.380,46
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	30/03/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

CONFERE COM ORIGINAL  
A

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

237  
09: 1834-1  
09: 0015603-5  
333

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.07  
0475800475 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1834-1 - GUARA

CONTA: 15.603-5

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 348.922.098-64

VALOR: R\$ 7.380,46

DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033017

AUTENTICACAO SISBB: F.8D9.2E0.1D0.007.CF9

U2: R

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



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



**Número da NFS-e**  
**80**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**L5GPVBQZY**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/03/2023 às 16:16:26**  
 Chave de Acesso  
 1327261ZY0C051721GES1X8EDT8D33H1

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>30/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>29.379.508/0001-24</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>132913050</b>	Cadastro <b>000775846</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 21, 547</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>0033304777</b>	E-mail <b>contato@escritorioagape.com.br</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>	
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>
				E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.13.5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA FEVEREIRO DE 2023	16.200,00	R\$ 16.200,00

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

**Construção Civil**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,17%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 16.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.200,00</b>	<b>R\$ 351,54</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 16.200,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **80** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L5GPVBQZY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*335*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.55  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230331175714943768692  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 16.200,00  
DATA: 31/03/2023 - 14:57:24

-----

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: 000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 14:57:24

=====

DOCUMENTO: 033101  
AUTENTICACAO SISBB: D.15F.DE9.BB0.750.243

-----

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.



**SUPERMED**

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

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 491080  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 4910 8010 0056 3803

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
135230503515309 03/04/2023 21:39:08

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  
03/04/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
04 ABR 2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/04/2023 806,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

552,65

VALOR DO ICMS

91,26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

806,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

14,25

14,25

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
13139	AG.DESC.25 X 07 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA007C (20) 11/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA007C, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 01/11/2027)	90183219	200	5102	CX	20	6,8500	137,00	137,00	16,44		12,00	
22094	COL SECRECAO BRONQUINHO 120ML-BIOTEC LT 23/A00275 (50) 01/2026 (Fornecedor: 77-10, Lote: 23/A00275, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90219080	040	5102	UND	50	5,0674	253,37					
31040	C.UNIV.80ML EST.TP.VERM.S/PA C/100-CRAL LT 23011206 (11) 01/2025 (Fornecedor: 2854, Lote: 23011206, Qtde: 11 ,Data Fab: 12/01/2023, Data Val: 12/01/2025)	39269040	000	5102	PCT	11	33,6500	370,15	370,15	66,63		18,00	
28923	LAMINA DE BIST.N.24 CARB.C/100-BIOMASS LT AM21060101 (2) 10/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: AM21060101, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/1-1/2021, Data Val: 31/10/2026)	90189029	200	5102	CX	2	22,7500	45,50	45,50	8,19		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V3 R3P4V1 ||

ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

Pedido: 488843

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: 0,35

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

33X



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230331175742591653766  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 806,02  
DATA: 31/03/2023 - 14:57:51

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 14:57:52

=====

DOCUMENTO: 033102  
AUTENTICACAO SISBB: 6.1CE.71D.0A5.022.6AF

-----

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.