

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/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\$ 65.000,00

DATA DO RECEBIMENTO: 12/04/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 2 - 3º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 231,20

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 63.925,54



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, 15 de maio 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 GUAIRÁ - 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: ABRIL/2023
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, N.º 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIELE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 65.000,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	R\$231,20
REPASSE MÊS 2 - 3º ADITIVO	R\$65.000,00
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$65.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$0,00
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$65.231,20

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
14/04/2023	BOLETO	REDE TOTAL ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE RP.	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.305,66
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 1.305,66
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$ 63.925,54

Guairá/SP, 15 de maio de 2023.


FRANCIELE LUCAS

CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA

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

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

TERMO DE CONVÊNIO N.º 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: ABRIL/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

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\$)
12/04/2023	65.000,00	12/04/2023	550.475.000.027.368	65.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				231,20
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				65.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				65.231,20
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				65.231,20

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



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	1.305,66	0,00	1.305,66	1.305,66	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.305,66	0,00	1.305,66	1.305,66	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna



5



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

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	65.231,20
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.305,66
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	63.925,54
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	63.925,54

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Guairá/SP, 15 de maio 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

**FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS
REALIZADOS**

Mês de referência: ABRIL/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:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 221-6

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/03/2023	SALDO ANTERIOR			231,20
12/04/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 - 3º ADITIVO		65.000,00	65.231,20
14/04/2023	DÉBITO-C/C- BOLETO - CONVÊNIO FARMÁCIA	1.305,66		63.925,54
SALDO FINAL				63.925,54

Guaíra/SP, 15 de maio de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

7

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331281509702752014
28/06/2023 15:14:45

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 221-6 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 04 / 2023 até 30 / 04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saído
17/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			231,20 C
12/04/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	65.000,00 C	65.231,20 C
				12/04 15:07 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
14/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.401	1.305,66 D	63.925,54 C
				REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG IN			
30/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			63.925,54 C

OBSERVAÇÕES:

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

8

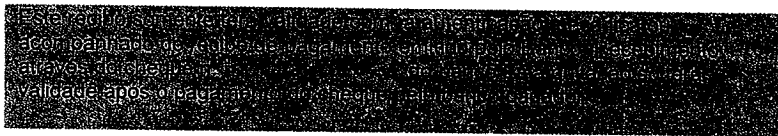


221.6

Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP	01.621.293/0004-30 14025-110	Número do Documento 3041/524646	
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.	(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções
	Data de Emissão 24/03/2023		(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646		
	Nosso Número 78-4		

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CONFERE COM ORIGINAL <i>AK</i>		Número do Documento 130566	
Endereço RUA 24 872					
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022			
Município GUAIRA		UF SP	CEP 14790-000		
Mensagem Pagador		FONTE: <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL			



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00007.840010 9 93210000130566

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Número do Documento 3041/524646	
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646	
Data do documento 24/03/2023		N. documento 130566	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 24/03/2023	
		Nosso número 78-4				
		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.305,66
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI						
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					(+) Outros acréscimos	
RUA 24 872						
JARDIM PAULISTA						
GUAIRA - SP					(=) Valor cobrado	
Beneficiário Final						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

9

Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e

No. 000.001.223

SÉRIE 001

Identificação e Assinatura do Recebedor:

Identificação do Emitente

PRADO & MATOS C DE P F LTDA
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA
GUAIRA
14790000
1733311503

SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.001.223

SÉRIE 001

FL 1/3



Chave de Acesso:

3523 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0012 2310 0073 1247

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

Natureza da Operação:

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:

135230446223031 23/03/2023 23:44:06

Inscrição Estadual:

322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:

29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:

48341283000161

Data da Emissão:

23/03/2023

Endereço:

RUA 24, 872

Bairro/Distrito:

JARDIM PAULISTA

CEP:

14790000

Data da Entrada / Saída:

23/03/2023

Município:

GUAIRA

Fone/Fax:

1733327000

UF:

SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

23:43:51

Fatura:

Table with 12 columns: Fatura No., Vencimento, Valor, Fatura No., Vencimento, Valor, Fatura No., Vencimento, Valor, Fatura No., Vencimento, Valor. Row 1: 001, 23/03/2023, 817,63

Cálculo do Imposto:

Table with 6 columns: Base de Cálculo do ICMS (14,00), Valor do ICMS (2,52), Base de Cálculo ICMS Substituição (0,00), Valor do ICMS Substituição (0,00), Valor Total dos Produtos (1022,59), Valor do Frete (0,00), Valor do Seguro (0,00), Desconto (204,96), Outras Desp. Acessórias (0,00), Valor do IPI (0,00), Valor Total da Nota (817,63)

Transportador/Volume Transportados:

Table with 10 columns: Razão Social, Endereço, Quantidade, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto, Peso Líquido, Frete por conta, Código ANTT, Placa do Veículo, UF, CNPJ/CPF, Inscrição Estadual

Dados do Produto/Serviço:

Table with 14 columns: Cód.Prod., Descrição dos Produtos e Serviços, NCM/SH, CST/CSOSN, CFOP, Unid., Quantidade, Vir. Unit., Vir. Desc., Vir. Total, BC. ICMS, Vir. ICMS, Vir. IPI, % ICMS, % IPI. Multiple rows of product data.

Cálculo do ISSQN:

Table with 4 columns: Inscrição Municipal, Valor Total dos Serviços, Base de Cálculo do ISSQN, Valor do ISSQN

Dados Adicionais:

Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. ... 10

Identificação do Emitente
PRADO & MATOS C DE P F LTDA
 AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
 SANTA LUZIA
 GUAIRA SP
 14790000
 1733311503

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 No. 000.001.223
 SÉRIE 001
 FL 2/3

Chave de Acesso:
3523 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0012 2310 0073 1247

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Protocolo de autorização de uso:
135230446223031 23/03/2023 23:44:06

Destinatário/Remetente:
 Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
23/03/2023

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
23/03/2023

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
23:43:51

Dados do Produto/Serviço:


Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
159	ABS. INTIMUS C/32 SECA	96190000	0500	5929	UND	1,00	20,50	5,60	20,50	0,00	0,00		0,00	
29941	SANASAR SAB 80GR (HERTZ)	34011110	0102	5929	UND	1,00	20,40	3,47	20,40	0,00	0,00		0,00	
38721	ESM IMPALA COR DA MODA DADIVA	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
6828	CETOCONAZOL SH 20MG 100ML	30049077	0500	5929	UN	1,00	27,69	9,69	27,69	0,00	0,00		0,00	
41044	SECIDAZOL 100MG C/2 NO	30049099	0500	5929	UN	1,00	25,51	9,95	25,51	0,00	0,00		0,00	
20069	KIT DERMAFEME FLORAL C/2	34013000	0500	5929	UND	1,00	19,90	5,00	19,90	0,00	0,00		0,00	
38871	SH+COND SEDA SOS CERAMIDAS 325	33059000	0500	5929	UN	1,00	19,80	3,90	19,80	0,00	0,00		0,00	
40554	OLEO DE RICINO MULTINATUR 60ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00		0,00	
7456	CIFLOGEX C/12 PAST MENTA CIMED	30049099	0500	5929	CX	1,00	17,33	3,64	17,33	0,00	0,00		0,00	
40234	SEDA CREME DE PENTEAR 700ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00		0,00	
37422	FLUCONAZOL 150MG C/2CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,97	8,97	18,97	0,00	0,00		0,00	
41002	SAB LUX ORQUIDEA NEGRA 85G	34011190	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
33140	TINT COR & TON 10 PRETO AZUL	33059000	0500	5929	UND	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
34152	TRIDENT MENTA C/5	21069050	0102	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
40797	CREME TRATAMENTO REPOSIÇÃO	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,60	0,00	23,60	0,00	0,00		0,00	
245	ABSORVENTE S/L ADAPT C/8 ABAS	96190000	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
31121	SHAMPOO TOKBOOTHANICO BABOSA 1	33059000	0500	5929	UND	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
20262	KURAMED SPRAY 50ML	30049047	0500	5929	UND	1,00	20,73	8,73	20,73	0,00	0,00		0,00	
38710	IBUPRIL 600MG 10 COMP	30049029	0500	5929	UN	1,00	10,78	2,78	10,78	0,00	0,00		0,00	
39524	ESC D CONDOR TOP PLUS BLACK 81	96032100	0500	5929	UN	1,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00		0,00	
30315	SERINGA	90183119	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
40194	TRIDENT MENTA 25,2 G	21069050	0102	5929	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00		0,00	
16606	FLUCONAZON 150MG C/1 MEDQUIM	30049099	0500	5929	CX	1,00	13,47	8,47	13,47	0,00	0,00		0,00	
38022	EPANTEL DERM CR 30G TOQUE SE	33049990	0500	5929	UN	1,00	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00		0,00	
38388	FR. MAMYPOKO DIA & NOITE XG 26	96190000	0500	5929	UN	1,00	49,90	4,90	49,90	0,00	0,00		0,00	
6655	CEPCOL 500ML	33069000	0500	5929	UND	1,00	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00		0,00	
36163	BUPROVIL 600MG C/10 COMP	30049029	0900	5929	UN	1,00	15,81	7,81	15,81	8,00	1,44		18,00	
38509	DESILORATADINA 5MS XFE 100ML GE	30049099	0500	5929	UN	1,00	60,10	24,04	60,10	0,00	0,00		0,00	
28398	PYRIDUM 100MG C/25	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,29	3,29	18,29	0,00	0,00		0,00	
499	ACETONA BEIRA ALTA 90 ML	33043000	0500	5929	UN	1,00	3,60	0,00	3,60	0,00	0,00		0,00	
36367	DES. AERO MONANGE FEM HIDRATA	33072010	0500	5929	UN	1,00	13,90	0,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
38424	ESC D CONDOR MULTISOFT 8190-5	96032100	0500	5929	UN	1,00	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00		0,00	
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	16,99	2,00	16,99	0,00	0,00		0,00	
36523	DES. AERO REXONA MEN IMPACTO	33072010	0500	5929	UN	1,00	15,99	4,00	15,99	0,00	0,00		0,00	
11842	DES. AERO MONANGE FEM LAVANDA	33072010	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
37219	CR COLGATE LUMI WHITE CARV AT1	33061000	0500	5929	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006), NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NFC-E(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/02/2023, 59, 000333993) NF: 28758, 28805, 28816; (25/02/2023, 59, 000333993) NF: 28830; (27/02/2023, 59, 000333993) NF: 28871; (01/03/2023, 59, 000333993) NF: 29090; (02/03/2023, 59, 000333993) NF: 29119; (04/03/2023, 59, 000333993) NF: 29285, 29308; (07/03/2023, 59,

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.223 SÉRIE 001 FL 3/3	1										
		Chave de Acesso: 3523 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0012 2310 0073 1247												
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz										
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:			Protocolo de autorização de uso: 135230446223031 23/03/2023 23:44:06										
Destinatário/Remetente:				CNPJ: 29461890000110										
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/03/2023										
Endereço: RUA 24, 872			Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/03/2023									
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 23:43:51									
Dados do Produto/Serviço:														
Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:	vt.1
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------	------

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
 000333993) NF: 29459; (08/03/2023, 59, 000333993) NF: 29520; (09/03/2023, 59, 000333993) NF: 29566; (14/03/2023, 59, 000333993) NF: 29844, 29854; (15/03/2023, 59, 000333993) NF: 29886; (17/03/2023, 59, 000333993) NF: 29894, 30005; (20/03/2023, 59, 000333993) NF: 30164

12

RECEBEMOS, DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 24/03/2023 VALOR TOTAL: 488,03 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 7405

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
 RUA 12, 509
 CENTRO
 Guaira
 SP 14790000
 1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 7405
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3523 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0074 0510 7363 3588

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230448024190 24/03/2023 09:57:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ

48341283000161

DATA DA EMISSÃO

24/03/2023

ENDERECO

RUA 24, 872

BAIRRO

J.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

24/03/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:57

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	569,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	81,08	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				488,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDERECO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICM
101484	O sh liso extremo 325ml	33051000	400	5.929	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
37346	O TONICO ALHO 100ML	33059000	400	5.929	UND	1	11,50	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00
35531	O COND FORTALECIMENTO430ML	33059000	400	5.929	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
101022	O NIVE AEROSOL FEM PROTECT&CARE	33072010	400	5.929	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
111608	O APARELHO PRESTO3 REG C/10	82121020	400	5.929	UND	2	7,00	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
110711	O ESMALTE 5 FREE VULT DETERMINADA	33043000	400	5.929	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
111632	O ESM. ANITA SÓ NA FOLIA - PARTIU	23061000	400	5.929	UND	1	8,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
111608	O APARELHO PRESTO3 REG C/10	82121020	400	5.929	UND	2	7,00	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
23074	N GYNAZOLÉ CR VAG C/1APLIC	30049099	400	5.929	TB	1	79,93	79,93	10,79	69,14	0,00	0,00	0,00
22713	N MINEROVIT C/30 CPR (CIFARMA)	30045090	400	5.929	CX	1	45,96	45,96	5,46	40,50	0,00	0,00	0,00
1521	P AEROLIN SP 200 DOSES	30049039	400	5.929	VD	1	49,98	49,98	8,50	41,48	0,00	0,00	0,00
109161	O FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA	30043999	400	5.929	UND	2	28,90	28,90	12,80	45,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
108885	P DIAD 1,5mg cx 1 comp	30033939	400	5.929	UND	1	20,17	20,17	10,17	10,00	0,00	0,00	0,00
100181	N LACRIFILM	30049099	400	5.929	UND	1	27,11	27,11	2,17	24,94	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00
103683	N BROMOPRIDA 10MG CX 2BL X 10 CAP	30049045	400	5.929	UND	1	30,66	30,66	4,75	25,91	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 000795766: 22160, 22219
 Equip. 001254686: 1516, 1587, 22523, 22576, 1746
 Equip. 001190720: 3406, 3407

RESERVADO AO FISCO

73

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 24/03/2023 VALOR TOTAL: 488,03 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 7405
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 organizacao farmaceutica barbosa
 RUA 12, 509
 CENTRO
 Guaira
 SP 14790000
 1733312109

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 7405
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 3523 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0074 0510 7363 3588
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230448024190 24/03/2023 09:57:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322001892113

INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.929	CX	1	11,57	11,57	2,89	8,68	0,00	0,00	0,00
108395	N NEOSALDINA 10CPRS	30049039	400	5.929	UND	1	10,00	10,00	0,70	9,30	0,00	0,00	0,00
108112	P NIMESULIDA 50mg/ml sus or fr gots 15ml	30039089	400	5.929	UND	1	26,67	26,67	8,80	17,87	0,00	0,00	0,00
108031	O IBUPROFENO 100mg/ml susp oral 20ml	30049029	400	5.929	UND	1	19,27	19,27	3,85	15,42	0,00	0,00	0,00
11319	N TYLENOL BEBÊ GTS 1SML	30049019	400	5.929	UND	1	50,99	50,99	10,20	40,79	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000795766: 22160, 22219 Equip. 001254686: 1516, 1587, 22523, 22576, 1746 Equip. 001190720: 3406, 3407	RESERVADO AO FISCO 74
--	--

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

Data da Fatura: 23/03/2023
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
Sector: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS

FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec.	Sem Rec.	Valor
Bruna Gabriel	9	R\$ 390,47	R\$ -	R\$ 387,68	R\$ 387,68
Daila Mara de Oliveira Nobre	3	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 117,97	R\$ 117,97
Elton Domingos Paião	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 147,27	R\$ 147,27
Marcelene Maria da Conceição	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 276,63	R\$ 276,63
Reginaldo Antonio da Silva	2	R\$ 560,00	R\$ -	R\$ 56,90	R\$ 56,90
Sheila Aparecida Pereira Rodrigues	1	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 28,44	R\$ 28,44
Taimara Cristina Venâncio Estevan	7	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 290,77	R\$ 290,77
Total					R\$ 1.305,66

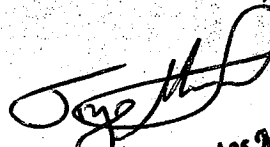
Total de clientes atendidos: 07

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 817,63
R\$ 488,03

CONFERE COM ORIGINAL


Tiago dos Santos Matos
FARMACÊUTICO
CRF-SP 52663



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321411228217831
14/04/2023 11:27:2514/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
867008670 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 221-6

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700007840010993210000130566
BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	41.401
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.305,66
VALOR COBRADO	1.305,66

NR.AUTENTICACAO B.983.FEC.4ED.587.942

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.

16