



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: ABRIL/2023

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

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

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

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

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 151.838,71

DATA DO RECEBIMENTO: 12/04/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 2 - 3º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 17.289,21

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 12.749,22

2023

1



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 48.341.283/0001-61, eu FRANCIENE LUCAS portador da Carteira de Identidade nº 42.547.028-3 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 225.806.668-93, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaira – SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaira – SP.

Guaira/SP, 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 Guaíra
Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guaíra (SP)
Fones / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Ins. Estadual: Isento

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2023
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIE NE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 151.838,71

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES (R\$)	DATA	VALORES (R\$)
R\$17.289,21	31/03/2023	R\$17.289,21
R\$151.838,71	12/04/2023	R\$151.838,71
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		
R\$0,00		R\$151.838,71
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		
R\$0,00		R\$0,00
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		
		R\$169.127,92

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/04/2023	NF nº 001.182.139	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 989,15
03/04/2023	NF nº 001.185.741	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 881,49
03/04/2023	NF nº 001.189.343	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.596,42
03/04/2023	NF nº 001.187.090	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 936,58
03/04/2023	NF nº 001.189.296	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 936,58
03/04/2023	NF nº 001.186.861	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 71,52
03/04/2023	NF nº 005356	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 502,80
03/04/2023	NF nº 005171	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.882,92
03/04/2023	NF nº 004876	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.938,95
03/04/2023	NF nº 004875	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.482,00
03/04/2023	NF nº 248.025	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.252,42
04/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
04/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
05/04/2023	NF nº 001122164	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 425,61
05/04/2023	NF nº 000.016.687	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.110,00



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

05/04/2023	NF nº 492.975	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	610,37
05/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	16,04
11/04/2023	NF nº 000.170.483	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	406,40
11/04/2023	NF nº 000.170.483	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	15,51
12/04/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 04/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$	32.255,81
12/04/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 04/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$	17.425,05
12/04/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 04/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$	20.020,83
14/04/2023	NF nº 19.968 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.772,73
14/04/2023	NF nº 19.983	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.029,80
14/04/2023	NF nº 20.001	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.327,78
14/04/2023	NF nº 19.975	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.486,90
14/04/2023	NF nº 20.051	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	612,00
14/04/2023	NF nº 20.058	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	955,20
14/04/2023	NF nº 20.045 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	263,43
14/04/2023	NF nº 000.171.165	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.071,36
14/04/2023	BOLETO	REDE TOTAL ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE RP	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	12.131,62
14/04/2023	NF nº 001.193.722	DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	671,40
14/04/2023	NF nº 000.000.856	WILLIAM PEREIRA SOARES	MEDICAMENTOS	R\$	960,00
14/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
14/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
20/04/2023	NF nº 13	FERNANDA ZAGO	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$	1.000,00
20/04/2023	NF nº 121.636	EPTCA MEDICALD DEVICES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.050,00
20/04/2023	NF nº 000.007.966	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.340,00
20/04/2023	NF nº 000.030.784	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.352,64
20/04/2023	NF nº 001.584.179	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.240,32
20/04/2023	NF nº 6032	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.677,49
20/04/2023	NF nº 6033	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.525,56
20/04/2023	NF nº 872.513	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.565,70
20/04/2023	NF nº 408.219	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.056,00
20/04/2023	NF nº 258.314	COMERCIAL 3 ALBE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	653,00
20/04/2023	NF nº 498.244	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.048,09
24/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,46
25/04/2023	NF nº 1241	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$	19.728,37
25/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	156.378,70
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	12.749,22



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

Guairá/SP, 15 de maio de 2023.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: ABRIL/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09

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	151.838,71	12/04/2023	550.475.000.027.368	151.838,71
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				17.289,21
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				151.838,71
(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)				169.127,92
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				169.127,92

(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)	12.131,62	0,00	12.131,62	12.131,62	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	6.690,24	0,00	6.690,24	6.690,24	0,00
Material médico e hospitalar (*)	27.939,19	0,00	27.939,19	27.939,19	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	19.053,18	0,00	19.053,18	19.053,18	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	20.728,37	0,00	20.728,37	20.728,37	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	134,41	0,00	134,41	134,41	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	156.378,70	0,00	156.378,70	156.378,70	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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






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

(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	169.127,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	156.378,70
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	12.749,22

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 Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: ABRIL/2023

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 0475-8 Conta Corrente n.º 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/03/2023	SALDO ANTERIOR			17.289,21
03/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.182.139	989,15		16.300,06
03/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.185.741	881,49		15.418,57
03/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.189.343	2.596,42		12.822,15
03/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.187.090	936,58		11.885,57
03/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.189.296	936,58		10.948,99
03/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.186.861	71,52		10.877,47
03/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 005356	502,80		10.374,67
03/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 005171	1.882,92		8.491,75
03/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 004876	1.938,95		6.552,80
03/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 004875	1.482,00		5.070,80
03/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 248.025	1.252,42		3.818,38
03/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		3.798,38
04/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,40		3.794,98
05/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001122164	425,61		3.369,37
05/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.016.687	2.110,00		1.259,37
05/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 492.975	610,37		649,00
05/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,04		632,96
11/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.170.483	406,40		226,56
11/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.170.483	15,51		211,05
12/04/2023	CRÉDITO-C/C - REPASSE MÊS 2 - 3º ADITIVO		151.838,71	152.049,76
12/04/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2023	32.255,81		119.793,95
12/04/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2023	17.425,05		102.368,90
12/04/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2023	20.020,83		82.348,07

14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.968 - PARCIAL	2.772,73		79.575,34
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.983	3.029,80		76.545,54
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.001	3.327,78		73.217,76
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.975	2.486,90		70.730,86
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.051	612,00		70.118,86
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.058	955,20		69.163,66
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.045 - PARCIAL	263,43		68.900,23
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.171.165	3.071,36		65.828,87
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - BOLETO	12.131,62		53.697,25
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.193.722	671,40		53.025,85
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.856	960,00		52.065,85
14/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		52.054,35
14/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		52.042,85
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13	1.000,00		51.042,85
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 121.636	1.050,00		49.992,85
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.007.966	1.340,00		48.652,85
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.030.784	2.352,64		46.300,21
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.584.179	1.240,32		45.059,89
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6032	3.677,49		41.382,40
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6033	4.525,56		36.856,84
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 872.513	1.565,70		35.291,14
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 408.219	1.056,00		34.235,14
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 258.314	653,00		33.582,14
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 498.244	1.048,09		32.534,05
24/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	46,46		32.487,59
25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1241	19.728,37		12.759,22
25/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		12.749,22
			SALDO FINAL	12.749,22

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

Guaíra-SP, 15 de maio de 2023.

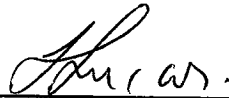
JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 134,41. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,



FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

G335070914367516016
07/07/2023 09:17:26

Ciente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Período do extrato de 01 / 04 / 2023 até 30 / 04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			17.289,21 C
03/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.301	6.411,74 D	
				03/04 19:01 CORTICAL CIRURGICA			
03/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.302	5.806,67 D	
				03/04 19:02 Alpha Centauro Quimica Ltd			
03/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.303	1.252,42 D	
				03/04 19:24 CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
03/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.931.200.059.716	20,00 D	3.798,38 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/04/2023			
04/04/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	810.940.700.074.242	3,40 D	3.794,98 C
				Cobrança referente 03/04/2023			
05/04/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	425,61 D	
				05/04 18:01 000000000000000000			
05/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.501	2.110,00 D	
				05/04 18:00 MEGAMIX			
05/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.502	610,37 D	
				05/04 18:00 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
05/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.951.200.302.863	16,04 D	632,96 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/04/2023			
11/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	41.101	421,91 D	211,05 C
				ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE			
12/04/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	82.137,02 C	82.348,07 C
				12/04 15:07 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
14/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.401	13.447,84 D	
				14/04 10:09 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL			
14/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	41.402	3.071,36 D	
				ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE			
14/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	41.403	12.131,62 D	
				REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG IN			
14/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.404	671,40 D	
				237 1416 043575877000466 DROGARIA NOVA			
14/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.405	960,00 D	
				756 3214 021600668000140 WILLIAM PEREI			
14/04/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.041.100.143.838	11,50 D	
				Cobrança referente 14/04/2023			
14/04/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.041.100.143.839	11,50 D	52.042,85 C
				Cobrança referente 14/04/2023			
20/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.001	1.000,00 D	
				20/04 10:01 FERNANDA ZAGO 28752165892			

12

20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.002	1.050,00 D	
			20/04 16:18 EPTCA MED DEVICES				
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.003	1.340,00 D	
			20/04 16:18 TOLESUL D M LTDA				
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.004	2.352,64 D	
			20/04 16:18 MEDICAMENTAL H LTDA				
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.005	1.240,32 D	
			20/04 16:18 CIRURGICA FERNANDES				
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.006	3.677,49 D	
			20/04 16:19 RAPOSO EMBALAGENS				
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.007	4.525,56 D	
			20/04 16:19 RAPOSO EMBALAGENS				
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.008	1.565,70 D	
			20/04 16:19 FILIAL BARRETOS SP				
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.009	1.056,00 D	
			20/04 16:19 HDL LOGISTICA HOSPITALAR				
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.010	653,00 D	
			20/04 16:20 COMERCIAL 3 ALBE LTDA				
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.011	1.048,09 D	32.534,05 C
			20/04 16:20 SUPERMED COMERCIO E IMPORT				
24/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.141.200.052.295		46,46 D	32.487,59 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/04/2023				
25/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.501	19.728,37 D	
			25/04 13:24 LABORATORIO DE ANALISES CL				
25/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.151.200.033.359		10,00 D	12.749,22 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/04/2023				
30/04/2023	0000	00000	999 S A L D O				12.749,22 C

OBSERVAÇÕES:

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/01/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 989,15

NF-e
Nº 001.182.139
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 001.182.139
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1821 3915 0140 1425

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

135230079390225 16/01/2023 17:08:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 16/01/2023
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 16/01/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:06:00

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 VINTE E QUATRO 872	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1182139 - Valor Original: R\$ 989,15 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 989,15
-----------------	---

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 10/03/2023	
Valor : R\$ 989,15	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.146,15	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	157,00	0,00	0,00	989,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1409	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 40 REF:33240 Valor aproximado dos tributos R\$5,75 Fonte:IBPT.LOTE: 66006, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS 70540209	90211020	040	5102	UN	1,00	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 147/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, PACIENTE: SINHORINHA GUILHERMINA BATISTA, DATA DA CIRURGIA: 11/01/2023, MÉDICO: DR. LUIS GUSTAVO R. FERREIRA - 8, CRM: 205941, CONVÊNIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$219,59 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 001.182.139
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1821 3915 0149 1425

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230079390225 16/01/2023 17:08:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


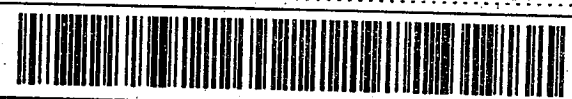
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
												ICMS	IPI
1411	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 50 REF:33250 Valor aproximado dos tributos R\$5,75 Fonte:IBPT.LOTE: 48778, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS 70540225	90211020	040	5102	UN	1,00	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8170	PARAF. CANULADO 10X95 REF:37195 Valor aproximado dos tributos R\$18,58 Fonte:IBPT.LOTE: 65682, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780044, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS 77439341 / 77439660	90211020	040	5102	UN	1,00	97,0000	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35342	HASTE FEM TROCANTERICA L ESQ 10X340 REF:3742034 Valor aproximado dos tributos R\$189,51 Fonte:IBPT.LOTE: 58872, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780056, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS 76754910 / 76755495 0702030490	90211020	040	5102	UN	1,00	989,1500	989,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL <i>AS</i></p>													

75

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/01/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 881,49

NF-e
Nº 001.185.741
Série 003

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

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA  RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001.185.741 Série 003 Folha 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1857 4117 8967 2304	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230123060048 24/01/2023 15:35:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 24/01/2023
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
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 VINTE E QUATRO 872		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	DADOS DA FATURA
--------	-----------------

Número: 1185741 - Valor Original: R\$ 881,49 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 881,49

PARCELAS	
Número : 001	Vencimento : 10/03/2023
Valor : R\$ 881,49	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	881,49	
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	881,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
30442	ANCORA D2.7 SARTORI NAO ESTERIL REF:AL20 I 310 Valor aproximado dos tributos R\$87,73 Fonte:IBPT.LOTE: 0154269, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 80083650025, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUISS: 71518347 0702030023	90211020	040	5102	UN	2,00	197,6000	395,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13851	PARAF. INTERF. ROMBO 6X30MM T REF:223830 Valor aproximado dos tributos R\$107,96 Fonte:IBPT.LOTE: 2433/20, Reg. ANVISA: 80057410011, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUISS: 70499322 0702030716	90211020	040	5102	UN	1,00	486,2900	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, PACIENTE: KAROLINE RODRIGUES DE LIMA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 17/01/2023, MEDICO: DR. LUIS GUSTAVO R. FERREIRA - 8, CRM: 205941, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART. 28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$195,69 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 31/01/2023 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 2.596,42

NF-e
Nº 001.189.343
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 001.189.343
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1893 4311 2404 6131

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230161603746 31/01/2023 17:59:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/01/2023

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

31/01/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:56:00

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 VINTE E QUATRO 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(17)3332-7000

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1189343 - Valor Original: R\$ 2.596,42 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.596,42

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/03/2023

Valor : R\$ 2.596,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.059,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	463,48	0,00	0,00	2.596,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
309	ACETAB. BIPOLAR ORT 45X28 REF:1013/45 Valor aproximado dos tributos R\$189,88 Fonte:IBPT.LOTE: 221002027, Validade do Lote: 30/09/2027, Reg. ANVISA: 10223710070, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TISS:72375078 0702030120	90213190	040	5102	UN	1,00	1.008,0000	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO							CONFERE COM ORIGINAL						
PROCESSO Nº 14/2022							MUNICIPAL						
CONVÊNIO Nº 04/2022							FEDERAL						
FONTE							MUNICIPAL						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, PACIENTE: MANOEL LOPES DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA:
17/01/2023, MEDICO: DR. LUIS GUSTAVO R. FERREIRA - 8, CRM: 205941, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14
RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO
XV e XVI LEI 10865/04, DECRETO 65.254.ARTIGO 8 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$568,61 Fonte:IBPT, conf.
Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

77

**L COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 001.189.343
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1893 4311 2404 6131

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230161603746 31/01/2023 17:59:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
21246	CIMENTO ORTOPEDICO 40MG C-MAXX REF:101.001.04020 Valor aproximado dos tributos R\$16,66 Fonte:IBPT.LOTE: 001022, Validade do Lote: 28/09/2025, - Nome do Fabricante: CIMTECH IND E COM PROD. CIRUR. - CNPJ: 11.134.261/0001-10 TUISS:74659278 / 74659286 0702031380 (1) C.P. ANVISA-0080693380001 LOTE: 001022 QTD: 2,00 FAB: 29/09/2022 VAL: 28/09/2025	30064020	040	5102	UN	2,00	60,5900	121,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45549	PROTESE FEMURAL MAGNUS 37.5 NR 01 ACO REF:1193/01 Valor aproximado dos tributos R\$189,88 Fonte:IBPT.LOTE: 221000509, Validade do Lote: 30/11/2027, Reg. ANVISA: 10223710115, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUISS - 76343561 / 76343545 0702030163	90213110	040	5102	UN	1,00	1.008,0000	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38659	CENTRALIZADOR DIST PROT FEM MAX FMMA REF:04.06.02.00001 Valor aproximado dos tributos R\$19,67 Fonte:IBPT.LOTE: 2207274940, Validade do Lote: 31/08/2024, Reg. ANVISA: 10417940039, - Nome do Fabricante: VINCULA INDUSTRIA, COMERCIO, I TUISS - 77657012 / 73302090 0702030074	90213190	340	5102	UN	1,00	104,4400	104,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41916	KIT CIMENTAÇÃO POR PRESSURIZAÇÃO REF:805002 Valor aproximado dos tributos R\$55,38 Fonte:IBPT.LOTE: 0539/0822, Validade do Lote: 14/08/2025, Reg. ANVISA: 80743230039, - Nome do Fabricante: NEXXMED EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.135.326/0001-09	90213190	040	5102	UN	1,00	294,0000	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41917	ASPIRADOR - ASPLASF REF:80201 Valor aproximado dos tributos R\$4,40 Fonte:IBPT.LOTE: 0201/0422, Validade do Lote: 12/04/2025, Reg. ANVISA: 80743230041, - Nome do Fabricante: NEXXMED EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.135.326/0001-09	90183929	040	5102	UN	1,00	32,0000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
392	CABECA INTEKC ACO 28 MEDIA REF:1082/02 Valor aproximado dos tributos R\$87,31 Fonte:IBPT.LOTE: 22G003086, Validade do Lote: 31/10/2027, Reg. ANVISA: 10223710079, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUISS: 70076758/70076847	90213110	040	5102	UN	1,00	463,4800	463,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20295	RESTRITOR PARA CIMENTO 18MM-PE REF:04.32.01.00018 Valor aproximado dos tributos R\$5,43 Fonte:IBPT.LOTE: 2106253292, Validade do Lote: 31/07/2026, Reg. ANVISA: 10417940085, - Nome do Fabricante: VINCULA INDUSTRIA, COMERCIO, I ESTE PRODUTO CONSTA PERANTE ANVISA EM MAIS DE UM REGISTRO:10417940039, 10417940085 E 10417940023 TUISS - 77653181 E 77657160 / 77656512 0702031259	90213190	540	5102	UN	1,00	28,8000	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE: (X) FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Ab</i></p>													

18

NF-e
Nº 001.187.090
Série 003

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

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA  RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 001.187.090 Série 003 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1870 9018 8461 6004
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230135614734 26/01/2023 15:51:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 26/01/2023
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:50:00

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 VINTE E QUATRO 872		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000


FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 1187090 - Valor Original: R\$ 936,58 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 936,58

PARCELAS	
Número : 001	
Vencimento : 10/03/2023	
Valor : R\$ 936,58	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.063,58	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	127,00	0,00	0,00	936,58

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
1409	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 40 REF:33240 Valor aproximado dos tributos R\$5,87 Fonte:IBPT.LOTE: 61218, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 70540209	90211020	040	5102	UN	1,00	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11254	HASTE BLOQ. TROCANTERICA PROX III 11X200 GAMA REF:340120 Valor aproximado dos tributos R\$183,09 Fonte:IBPT.LOTE: 65700, Reg. ANVISA: 10209780056, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 76754910 / 76755096 10702030481	90211020	040	5102	UN	1,00	936,5800	936,58	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, PACIENTE: ELISEU MACHADO DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 20/01/2023, MEDICO: DR. LUIS GUSTAVO R. FERREIRA - 8, CRM: 205941, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99) E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$207,92 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012. PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FORNECEDOR FEDERAL MUNICIPAL	RESERVADO AO FISCO CONFERE COM ORIGINAL 

**COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 001.187.090
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1870 9018 8461 6004

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

135230135614734 26/01/2023 15:51:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
8163	PARAF. CANULADO 10X105 REF:37105 Valor aproximado dos tributos R\$18,96 Fonte:IBPT,LOTE: 55582, Reg. ANVISA: 10209780044, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 77439341 / 77439384	90211020	040	5102	UN	1,00	97,0000	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>St</i></p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>													

20

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 001.189.296
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1892 9617 1633 7881

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230161391803 31/01/2023 17:29:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 31/01/2023
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 31/01/2023
			HORA DA SAÍDA 17:27:00

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 VINTE E QUATRO 872		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1189296 - Valor Original: R\$ 936,58 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 936,58
-----------------	---

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 10/03/2023	
Valor : R\$ 936,58	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.063,58
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	127,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	936,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1407	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 30 REF:33230 Valor aproximado dos tributos R\$5,87 Fonte:IBPT.LOTE: 66267, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 70540187	90211020	040	5102	UN	1,00	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11254	HASTE BLOQ. TROCANTERICA PROX III 11X200 GAMA REF:340120 Valor aproximado dos tributos R\$183,09 Fonte:IBPT.LOTE: 67136, Reg. ANVISA: 10209780056, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 76754910 / 76755096 0702030481	90211020	040	5102	UN	1,00	936,5800	936,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, PACIENTE: MARIA JOSE FLORO DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 26/01/2023, MEDICO: DR. LUIS GUSTAVO R. FERREIRA - 8, CRM: 205941, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$207,92 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>21</p>
---	--

**COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, B
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.189.296
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1892 9617 1633 7881

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230161391803 31/01/2023 17:29:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF



69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
8168	PARAF. CANULADO 10X85 REF:37185 Valor aproximado dos tributos R\$18,96 Fonte:IBPT.LOTE: 58096, Reg. ANVISA: 10209780044, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 77439341 / 77439643	90211020	040	5102	UN	1,00	97,0000	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p> <hr/> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>													
												22	

NF-e
Nº 001.186.861
Série 003

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

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA  RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001.186.861 Série 003 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1868 6111 4942 5871 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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	26/01/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA VINTE E QUATRO, 872		CENTRO	14790-000
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA	SP	(17)3332-7000	
			HORA DA SAÍDA
			11:02:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA VINTE E QUATRO 872		CENTRO	14790-000
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	
GUAIRA	SP	(17)3332-7000	


FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 1186861 - Valor Original: R\$ 71,52 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 71,52

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 10/03/2023
Valor : R\$ 71,52

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	71,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	71,52

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
1717	PARAF ESPONJOSO 4.0X45 REF:11445 Valor aproximado dos tributos R\$6,15 Fonte:IBPT.LOTE: 44415, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 0702030724	90211020	040	5102	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1717	PARAF ESPONJOSO 4.0X45 REF:11445 Valor aproximado dos tributos R\$6,15 Fonte:IBPT.LOTE: 38525, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 0702030724	90211020	040	5102	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, PACIENTE: CELSO ENIO RIBEIRO, DATA DA CIRURGIA: 17/01/2023, MEDICO: DR. LUIS GUSTAVO R. FERREIRA - 8, CRM: 205941, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART. 28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$15,87 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012. PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	RESERVADO AO FISCO CONFERE COM ORIGINAL  23
---	--

**AL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 001.186.861
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1868 6111 4942 5871

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

135230133554990 26/01/2023 11:04:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IFI	ALIQ. %	
												ICMS	IFI
3212	ARRUELA 3.5/4.0 REF:132135 Valor aproximado dos tributos R\$3,57 Fonte:IBPT.LOTE: 63706, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780034, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0702030040	90211020	040	5102	UN	2,00	8,0500	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>													

24



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350408231751431
04/04/2023 08:39:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.53
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230403191125575584210
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.411,74
TARIFA: 10,00
DATA: 03/04/2023 - 19:01:06

PAGO PARA: Cortical Cirurgica
CNPJ: 69.069.904/0001-70
CHAVE PIX: 69069904000170
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8404 - CONTA: 0000000000000015896
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/04/2023 - 19:01:07

=====

DOCUMENTO: 040301
AUTENTICACAO SISBB: A.38A.70F.D18.624.C59

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.

25

RECEBEMOS DE ALFA NEWS CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: GUAIRA-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-81

NF-e
Nº 005356
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 27/02/2023	VALOR TOTAL DA NOTA 502,80
---------------------	---	----------------------------	-------------------------------



ALFA NEWS CHEMICAL LTDA
RUA I-4, 434 S C
CEP: 14783-031 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169


27/03

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 005356
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3523 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0053 5611 0000 2875

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230298601055 - 27/02/2023 08:55:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.
CNPJ 21.368.759/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24.872 S N

MUNICIPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
27/02/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
28/02/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	27/03/2023	502,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	502,80
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,14	0,00	502,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
100,000

PESO LÍQUIDO
100,000

FRETE POR CONTA
0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

986	ALFA TEX SOUR 50L	5138	34023100	0102	5101	BO	1,0000	294,000000	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50 L	5139	38099190	0102	5101	BB	1,0000	208,800000	208,80	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 010000287; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/02/2023

Nome: Roseli

15530

RECEBEMOS DE ALFA NEWS CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

NF-e
Nº 005171
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
11/02/2023

VALOR TOTAL DA NOTA
1.882,92



ALFA NEWS CHEMICAL LTDA
RUA I-4, 434 S C
CEP: 14783-031 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2189

11/03

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA
Nº 005171
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3523 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0051 7111 0000 1955

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230222885784 - 11/02/2023 09:19:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
11/02/2023

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
12/02/2023

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	11/03/2023	1.882,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.138,20
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	1.255,28	0,00	0,00	0,00	345,55	0,00	1.882,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRÉTE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				151,000	151,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

7292627105074	ALPHA LAV PRÓX 50 L	5126	28289011	0102	5101	BO	1,0000	1.330,000000	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	5127	34025000	0102	5101	BO	1,0000	894,000000	894,00	0,00	0,00	0,00	0,00
873	ALPHA LAV ADT 50L	5128	34023100	0102	5101	BO	1,0000	379,200000	379,20	0,00	0,00	0,00	0,00
7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	5129	28289011	0102	5101	BO	1,0000	358,000000	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898621106255	ALPHA LAV SOFT NB 20L	5130	38099190	0102	5101	BO	1,0000	177,000000	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

40% a menos

LANÇADO

Data: 15/02/2023

Nome: Rosli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 010000195; VND: J FARIA; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

15390

24

RECEBEMOS DE ALFA NEWS CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA MIS. GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

NF-e
Nº 004876
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
20/01/2023

VALOR TOTAL DA NOTA
1.938,95



ALFA NEWS CHEMICAL LTDA
RUA I-4, 434 S C
CEP: 14783-031 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

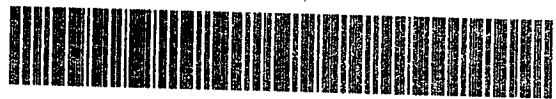
DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 004876

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3523 0121 3687 5900 0100 5500 1000 0043 7611 0000 0432

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO - ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230105755498 - 20/01/2023 17:53:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MIS. GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
20/01/2023

ENDEREÇO
RUA 24 N.872 CX.POSTAL 176 SN

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
23/01/2023

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	09/02/2023	969,48	002	01/03/2023	969,47						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VIMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	3,48	V. TOTAL PRODUTOS	1.938,95
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	133,55	VALOR DA COFINS	16,09	V. TOTAL NOTA	1.938,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		5	VOLUME				40,200	40,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	0102	5401	GL	1,0000	464,750000	464,75	0,00	0,00	0,00	0,00
118	ALPHA FLOOR 200 UHS 5L	34052000	0102	5101	GL	1,0000	230,100000	230,10	0,00	0,00	0,00	0,00
F1520	NIPPO-BAC PLUS GL 5L	38089419	0102	5102	GL	1,0000	958,750000	958,75	0,00	0,00	0,00	0,00
7898621104954	ALPHA FOOD NEUTRO GEL 20L	34025000	0102	5401	BO	1,0000	213,850000	213,85	0,00	0,00	0,00	0,00
145	ALPHA MULT 5L	34023100	0102	5401	GL	1,0000	71,500000	71,50	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

A

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 010000043; VND: CLODOALDO FELIPE; Código Cliente: 00002472; Nome Fantasia: SANTA CASA GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

Data: 24/01/2023

Nome: *Aloli*

15222

28


LANÇADO

DESTINATÁRIO: SANTA CASA MIS. GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

DATA EMISSÃO: 20/01/2023 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.482,00

NF-e Nº 004875 SÉRIE 1



ALFA NEWS CHEMICAL LTDA
 RUA I-4, 434 S C
 CEP: 14783-031 - BARRETOS-SP
 FONE: (17) 3324-2169


DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 004875

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso: 3523 0121 3687 5900 0100 5500 1000 0048 7511 0000 0427

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO - ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230105717404 - 20/01/2023 17:44:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.: _____

CNPJ: 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA MIS. GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24 N.872 CX.POSTAL 176 SN GUAIRA

MUNICÍPIO: Guaira FONE/FAX: (17) 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO: Centro UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 20/01/2023

CEP: 14790000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 23/01/2023

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	09/02/2023	741,00	002	01/03/2023	741,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,46	1.482,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,14	11,38	1.482,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____

ENDEREÇO: _____

QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____

FEFRE POR CONTA: 0 CÓDIGO ANTT: _____ PLACA VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

PEBO BRUTO: 130,000 PESO LÍQUIDO: 130,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	PRE UNIT	VAL TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	ALIC. ICMS	ALIC. PIS	ALIC. COFINS
7898921104916	H.C AMACIANTE TRADICIONAL (AZUL) 50 L	38099190	0102	5401	BB	1,0000	208,800000	208,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	0102	5101	BO	1,0000	894,000000	894,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
873	ADT 50L	34023100	0102	5401	BO	1,0000	379,200000	379,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

LANÇADO

Data: 24/01/2023

Nome: *Loeli*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED. VDA: 010000042; VND: CLODOALDO FELIPE; Código Cliente: 00002472; Nome Fantasia: SANTA CASA GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350408231751431
04/04/2023 08:39:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.59
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230403192942866721486
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.806,67
TARIFA: 10,00
DATA: 03/04/2023 - 19:02:15

PAGO PARA: Alpha Centauro Quimica Ltda
CNPJ: 21.368.759/0001-00
CHAVE PIX: 21368759000100
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000165531
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/04/2023 - 19:02:17
=====

DOCUMENTO: 040302
AUTENTICACAO SISBB: 5.35A.02E.4D0.6A0.542
=====

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.



Cirurgica Sao Jose Ltda
 Rodovia Geraldo Scavone N.2300 - Gal 23,
 Bairro Rio Comprido, Jacareí, SP
 Fone: (12) 3925-9000, CEP: 12305900

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 248.025

SÉRIE 2 FOLH 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0355 3090 7400 0104 5500 2000 2480 2519 3162 9532

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 392118024118

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230488743256 31/03/2023 15:09:09

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 55.309.074/0001-04

NOMENCLATURA SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 Quadra 24 Nº 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14.790-000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 15:09:07

DATA DA EMISSÃO
 31-03-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 31-03-2023

HORA DE SAÍDA
 15:09:07

A visita OUT=001 Venc=31/09/2023 Valor=1.252,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 860,00 VALOR DO ICMS 154,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.252,42

VALOR DO FRETE 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.252,42

RAZÃO SOCIAL
 RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
 RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS N. 550

QUANTIDADE
 7,00

ESPECIE
 7,00

MARCA

MUNICÍPIO
 RIBEIRAO PRETO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 44.914.992/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582249216111

PESO BRUTO
 17,8900 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD	V.UNITÁRIO	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	AL. IPI	AL. IPI
8267	ATAQUERA CREPE 15CM X 1,0M 13F C/12 - NOBRE - CLEAN Lote: 8429A D.Fab: 01/02/23 D.Val: 01/02/28	90211020	040	5102	PT	42	8,98	0,00	0,00	372,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 13F C/10 - NOBRE - CLEAN Lote: 11/2022 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 01/11/25	30059090	000	5102	EN	2.000	0,43	0,00	0,00	860,00	860,00	154,80	0,00	0,00	0,00	0,00
6150	DRENO DE TORAX 28 FR - MEDSHARP Lote: D10602328A3 D.Fab: 09/02/23 D.Val: 09/02/25	90183929	040	5102	UN	2	2,63	0,00	0,00	5,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6152	DRENO DE TORAX 32 FR - MEDSHARP Lote: D1725102232A1 D.Fab: 24/09/22 D.Val: 24/10/24	90183929	040	5102	UN	4	3,55	0,00	0,00	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FORTE FEDERAL MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

ITAU S/A 0250 11142-4
 BRASIL 3358-8 5117-9

SB

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 SENTO CONVENIO 126/10 CLAUSULA 1. ARTG IV INC "C" | ISENTO ICMS CONF. CONVENIO 1999 ANEXO UNICO
 Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012; 304.99 | Nro do Pedido do Cliente: 720343 | Nro Unico da Nota: 126639 | Pedidos Origem: 10748 | Vendedor: 20 | End. de Entrega: Quadra 24, 872, Bairro: JARDIM PAULISTA, Cidade: GUAIRA, UF: SP, Cep: 14.790-000 | Ordem de Carga: 606 | ISENTO CONVENIO 126/10 CLAUSULA 1. ARTG IV

RESERVADO AO FISCO

NF-e
 248.025
 SÉRIE:2

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4918 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - ESTADO SP - (R\$ 1.252,42)(hum mil e duzentos e cinquenta e quatro reais e quarenta e dois centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350408231751431
04/04/2023 08:40:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230403191514466816844
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.252,42
DATA: 03/04/2023 - 19:24:16

PAGO PARA: Cirurgica Sao Jose Ltda
CNPJ: 55.309.074/0001-04
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3358 - CONTA: 0000000000000051179
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/04/2023 - 19:24:16

DOCUMENTO: 040303
AUTENTICACAO SISBB: 2.EFE.631.614.6E8.8CF

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.

40025-4

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001122164 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (RP O) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 001122164 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0412 4201 6400 0157 5500 1001 1221 6414 3498 2238
		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 MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230510633189 04/04/2023 20:29:10
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 04/04/2023	
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 01/05/2023 425,61									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 425,61	VALOR DO ICMS 51,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 425,61	
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 425,61

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 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000

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
998567	GLICOSE 5% 100ML CX 100 BO	30049099	000	5102	CX	1,0000	425,6100	425,61	425,61	51,07	0,00	12,00%	0,00%
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230510633189 ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 998567#RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.985 DE SP_SOLUCAO PARENTERAL - Produto(s): 998567#721570#Nosso Pedido: 99MVZL#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 informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance	RESERVADO AO FISCO Ag: 3916-X C/C: 7.343-9 I93: 076.
---	--



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370608271774521
06/04/2023 08:35:45

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:01:15
047500475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/04/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	425,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

IDENTIFICADOR 3: C76

=====

NR. AUTENTICACAO 0.CCB.A68.EB6.902.8DA

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

34

40025-4

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/04/2023, Valor Total: R\$2.110,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24; 872 - JARDIM PAULINSTA - GUAIRA/SP

NF-e
Nº 000.016.687
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970
BOQUEIRAO - CURITIBA - PR
CEP: 81730-090 Fone: (410)9842-0302

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.687
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0480 5469 4800 0186 5500 1000 0166 8712 9481 6531

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230085996667 04/04/2023 09:25:38

CNPJ 80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
04/04/2023

BARRIO/DISTRITO
JARDIM PAULINSTA

CEP
14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
04/04/2023

FONE/FAX
(170)3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
09:25:28

FATURA/DUPLICATA

001 04/04/2023 R\$ 2.110,00

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
2.110,00	84,40	0,00	0,00	2.110,00
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
				2.110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
1

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GNP/CPF
44.914.992/0001-38

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GBT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
810	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 CX C 100 MEDIX(L: 220105 Q: 20 V: 01 27) - RMS 80495510095	90183219	200	6102	CX	20	6,50	130,00	130,00	5,20	0,00	4	0
811	AGULHA DESCARTAVEL 20X0,55 CX C 100 MEDIX(L: 220404 Q: 20 V: 04 27) - RMS 80495510095	90183219	200	6102	CX	20	7,00	140,00	140,00	5,60	0,00	4	0
453	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C 100 DESCARPACK(L: L2022 Q: 20 V: 03 27) - RMS 10330669063	90183219	200	6102	CX	20	6,50	130,00	130,00	5,20	0,00	4	0
454	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 CX C 100 DESCARPACK(L: L2023 Q: 20 V: 03 27)	90183219	200	6102	CX	20	6,50	130,00	130,00	5,20	0,00	4	0
533	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 CX C 100 DESCARPACK(L: L2022 Q: 100 V: 03 27)	90183219	200	6102	CTC	100	6,50	650,00	650,00	26,00	0,00	4	0
788	AGULHA DESCARTAVEL 30X8 CX C 100 MEDIX(L: 220421 Q: 20 V: 04 27) - RMS 80495510095	90183119	200	6102	CX	20	6,50	130,00	130,00	5,20	0,00	4	0
843	ELETRODO ADULTO DESCARPACK(L: L2023 Q: 4.000 V: 03 27)	90181100	200	6102	UND	4.000	0,20	800,00	800,00	32,00	0,00	4	0

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

CONFERE COM ORIGINAL
AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$295,40.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.110,00
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:
810, 811, 453, 454, 533, 788, 843

VENDEBORA(A): 001-ANA

RESERVADO AO FISCO

35



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230405180741947106225
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.110,00
TARIFA: 10,00
DATA: 05/04/2023 - 18:00:24

PAGO PARA: Megamix
CNPJ: 80.546.948/0001-86
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4368 - CONTA: 000000000000243906
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/04/2023 - 18:00:25

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 8.1AB.36C.B56.07D.BCF

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 492975
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 4929 7510 0039 2735

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
13523053533392 10/04/2023 10:07:51

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
10/04/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10 ABR 2023
HORA DA EMISSÃO

FATURA / DUPLICATA

001 10/04/2023 610,37

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
610,37	109,87	0,00	0,00	610,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				610,37

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	PESO LÍQUIDO
				4,96	4,96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23543	EQUIPO ARTROSCOPIA 4 VIAS 22- OCM PC-MEDSONDA REF.10384220 LT 69574 (2) 12/2026 (Fornecedor: 9657, Lote: 69574, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183929	500	5102	UND	2	10,9900	21,98	21,98	3,96		18,00	
27911	FAIXA SMARCH 10CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK LT 0323 (10) 03/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 0323, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026)	40012990	000	5102	RL	10	10,6730	106,73	106,73	19,21		18,00	
27913	FAIXA SMARCH 15CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK LT 0323 (5) 03/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 0323, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026)	40012990	000	5102	RL	5	16,0860	80,43	80,43	14,48		18,00	
27914	FAIXA SMARCH 20CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK LT 0922 (5) 09/2025 (Fornecedor: 7740, Lote: 0922, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2025)	40012990	000	5102	RL	5	22,1120	110,56	110,56	19,90		18,00	
20632	CUR.HIDROCO.REGULAR 20X20CM C/10-CASEX REF.H120 LT 000955/2021 (2) 11/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: 000955/2021, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	30051090	200	5102	CX	2	141,8000	283,20	283,20	50,98		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R3P2V1 ||
Pedido: 490734
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: 0,01

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
COMPROVANTE DE TRANSPORT

CONFERE COM ORIGINAL

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430360, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1Nº 492975
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 4929 7510 0039 2735

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

13523053533392 10/04/2023 10:07:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.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
13378	SONDA GASTRICA LEVINE N.10 C/10-MEDSONDA LT 68175 (1) 09/2026 (Fornecedor: 9657, Lote: 68175, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/202- 2, Data Val: 30/09/2026)	90183929	000	5102	PCT	1	7,4700	7,47	7,47	1,34		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.39
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230405181002693182119
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 610,37
DATA: 05/04/2023 - 18:00:34

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: 05/04/2023 - 18:00:35
=====

DOCUMENTO: 040502
AUTENTICACAO SISBB: D.6F9.E61.D79.8E4.820
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



Identificação do emitente
ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS, PLASTICAS L
TDA

CAM QUINZE, 111
 AGUA CHATA Cep:07251-005
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551120204500

24/03

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000170483
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0266 9089 5500 0150 5500 1000 1704 8316 6093 7312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230273742474 22/02/2023 08:53:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 22/02/2023
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICIPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	001	24/03/2023	406,40																	
--------	-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 406,40	VALOR DO ICMS 73,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 406,40
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 406,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 53.237.962/0001-25
ENDEREÇO RUA DEPUTADO ULISSES GUIMARAES 386		MUNICIPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336302826115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CXS PAPELA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,165	PESO LÍQUIDO 7,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
KIT L. 19 - 750	Kit luxo biodegradavel (2 colheres, guardanapo), caixa c/ 750 unds	39269090	000	5101	CJ	1,00	406,40000	406,40	406,40	73,15	0,00	18,00%	0,00%
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011
 Duplic: Caso nao receba ligar 11-20204510
 Protocolo: 135230273742474
 Cub. 19.04 Portaria CAT 038, de 08/06/2017 HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00 . MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000 CNPJ:48.341.283/0001 61 Inscricao Estadual :ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 3585 6900 Email: nfepajucara@pajunet.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Pedido Nro: 25191 Cliente: 6975

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 24/02/2023

Nome: Rosely

15649

24/02

40025-4.



033-7

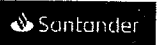
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					11/04/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS - 66.908.955/0001-50 CAM QUINZE, 111 - AGUA CHATA - GUARULHOS - SP - CEP: 07251005					0110 / 8152853
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/02/2023	170483	DM	NAO ACETO	11/04/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 421,91
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 R 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário Final					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 11/4/2023

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.81524.85300.000008.28681.801016.1.92990000040640

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					11/04/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS - 66.908.955/0001-50 CAM QUINZE, 111 - AGUA CHATA - GUARULHOS - SP - CEP: 07251005					0110 / 8152853
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/02/2023	170483	DM	NAO ACETO	11/04/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 421,91
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO. VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E DEDUÇÕES DEVIDOS.					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 15,51
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 R 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica



41



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351115225294541
11/04/2023 15:27:5211/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:27:52
047500475 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339981524853000000082868180101619299000040640

BENEFICIARIO:

ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL

NOME FANTASIA:

ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL

CNPJ: 66.908.955/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL

CNPJ: 66.908.955/0001-50

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	41.101
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	406,40
JUROS/MULTA	15,51
VALOR COBRADO	421,91

NR. AUTENTICACAO 5.14D.A22.FAC.AEE.05B

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.

42

Detalhe Entidade Desconto

Estado
SAO PAULO

Município
GUAIRA

Ano
2023

Mês
Abril

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

Desconto
BRADESCO

CNPJ
48.341.283/0001-61

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Tipo de Desconto	Contrato	Valor		Qtde.	Parcelas	Situação		
		Contrato	Parcela			Contrato	Ações	
BRADESCO	00000000000014791205	1.000.000,00	17.426,00	84			Ativo	
BRADESCO	00000000000015763181	1.000.000,00	20.020,83	84			Ativo	
BRADESCO	00000000000012627061	1.800.000,00	32.256,00	72			Ativo	
Total Geral						R\$ 3.800.000,00	R\$ 69.702,83	



NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA

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

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 19.968
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0199.6810.0111.8431

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

DADOS DA NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

16/11/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

16/11/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:53:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.396,60

VALOR DO ICMS

515,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.396,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.396,60

ALIQ. IPI

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

5

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

36,0000

PESO LÍQUIDO

36,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	ICMS	ICMS ST	IPI	Outros	Total			
2876 39269030	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L C/VALV CX C/20	Marca: DESCARPACK Lote: SBSAAA0023 - 30/04/2027 Qtd: 200.00	700 5102	UN	200,0000	6,4800	0,0000 0,0000%	1.296,00	1.296,00	233,28 0,00	0,00	18,00	0,00
3250 30043290	(+) BETAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IML (GEN) CX C/50	Marca: FRESSENIUS KABI Lote: 78RA0221 - 21/01/2024 Qtd: 100.00 / CEST 13.002.00	000 5102	UN	100,0000	6,7700	0,0000 0,0000%	677,00	677,00	81,24 0,00	0,00	12,00	0,00
3558 90131990	ELETRODO AD. C/ESP. C/GEL C/50	Marca: MEDIX Lote: 022DIX19001 - 17/04/2024 Qtd: 20.00	200 5102	PCT	20,0000	24,9800	0,0000 0,0000%	499,60	499,60	89,93 0,00	0,00	18,00	0,00
859 30039076	(+) METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ BOLS PVC SIST FECHADO 100ML (GEN) CX C/50	Marca JP Lote: 269022 - 31/10/2024 Qtd: 100.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	UN	100,0000	9,2400	0,0000 0,0000%	924,00	924,00	110,88 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.772,43

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



24



NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

ed

**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

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

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 19.983
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0199.8310.0111.9434

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

135221591116717 - 17/11/2022 15:32:25

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

17/11/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

17/11/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:33:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19983/1 - 17/12/22 - 3029,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.029,80

VALOR DO ICMS

420,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.029,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.029,80

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,5000

PESO LÍQUIDO

13,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO / NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	PIS	COFINS	ALÍQ. IPI	ALÍQ. PIS	ALÍQ. COFINS
3538 30049059	SUGAMADEX SOD 100MG/ML SOL INJ 10 FA 2ML Marca: BLAU Lote: 22090240 - 10/08/2024 Qtde: 10.00 Numero da FCI: 00B27EE9-C4B5-4D53-B015-7FC60ADF4016 / CEST: 13.002.00	500	UN	10,0000	119,8800	0,0000	0,0000%	1.198,80	1.198,80	143,86	0,00	12,00	0,00
53 90189010	EQUIPO MACRO FLEX C/ INJ LAT FILT E ENT AR L2 PCT C/25 Marca: LABOR IMPORT Lote: 12032022 - 12/03/2025 Qtde: 500.00	200	UN	500,0000	1,8900	0,0000	0,0000%	945,00	945,00	170,10	0,00	18,00	0,00
887 30049099	(+) DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 1V/1M 2,5ML (GEN) CX C/50 Marca: HYPOFARMA Lote: 22040399 - 30/04/2024 Qtde: 200.00 / CEST: 13.002.00	000	AMP	200,0000	4,4300	0,0000	0,0000%	886,00	886,00	106,32	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

45



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA

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

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

DANFE

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 20.001
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0200.0110.0112.0201

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

135221606799462 - 21/11/2022 10:52:23

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

21/11/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

21/11/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:53:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20001/1 - 21/12/22 - 3327,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.249,98

VALOR DO ICMS

508,93

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.327,78

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.327,78

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10.1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

52,7500

PESO LÍQUIDO

52,7500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO / NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. IPI	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS
127 90183119	SERINGA DESC 10ML S/AG LS CX C/250 Marca: SR Lote: 2865A4 - 30/05/2027 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	UN	1000,0000	0,4900	0,0000 0,0000%	490,00	490,00	65,17 0,00
128 90183119	SERINGA DESC 20ML S/AG LS CX C/250 Marca: SR Lote: 6096A4 - 30/09/2027 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	UN	1000,0000	0,7300	0,0000 0,0000%	730,00	730,00	97,09 0,00
138 90183111	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG LS CX C/500 Marca: SR Lote: J858 - 30/05/2027 Qtde: 500.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	UN	500,0000	0,2970	0,0000 0,0000%	148,50	148,50	19,75 0,00
2594 90183921	SONDA FOLEY 2 VIAS 15 30ML 14FR CX C/10 Marca: MEDIX Lote: 2169514 - 30/01/2027 Qtde: 20.00	700 5102	UN	20,0000	3,8900	0,0000 0,0000%	77,80	77,80	14,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA	NF-e
		Total NF: 3.327,78	Nº: 20001
		Número Pedido: 112016	SÉRIE: 0
		Volume: 12	FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA
 RUA PAOLO PERIOTTO, 363
 Bairro: JARDIM DE CRESCI
 13571-618 Sao Carlos - SP

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



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 20.001
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0200.0110.0112.0201

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
 135221606799462 - 21/11/2022 10:52:23

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
--	--	-----------------------------------


Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	PIS	Cofins	Outros	Total	
200 5102	CATEFER IV 22GX25MM CX C/100 Marca: POLYMED Lote: 101072H01 - 28/02/2027 Qtde: 200.00 Lote: 884111 - 30/04/2025 Qtde: 46.00	246,0000	1,3800	0,0000 0,0000%	339,48	339,48	61,11 0,00	0,00	18,00	0,00
200 5102	COMPRESSA GAZE EST 13F 7,5CMX7,5CM PCT C/10 Marca: AMED Lote: A17-1 - 24/10/2027 Qtde: 840.00 /CEST: 13.011.00	840,0000	0,9800	0,0000 0,0000%	823,20	823,20	148,18 0,00	0,00	18,00	0,00
000 5102	(+) HYTAMICINA GENTAMICINA SULF. 40MG/ML AMP 2ML C/100 AMP Marca: HYPOFARMA Lote: 22070616 - 30/07/2024 Qtde: 100.00 /CEST: 13.003.00	100,0000	2,8700	0,0000 0,0000%	287,00	287,00	51,66 0,00	0,00	18,00	0,00
200 5102	SERINGA DESC 3ML S/AG LS CX C/100 Marca: MEDIX Lote: 21/142 - 30/04/2026 Qtde: 1000.00 /CEST: 13.014.00	1000,0000	0,2500	0,0000 0,0000%	250,00	250,00	33,25 0,00	0,00	13,30	0,00
740 5102	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC 12FR CX C/10 Marca: DESCARPACK Lote: SSFAAA014F - 30/06/2027 Qtde: 20.00 /CEST: 28.036.00	20,0000	3,8900	0,0000 0,0000%	77,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
200 5102	LAMINA DE BISTURI N24 CX C/100 Marca: WILTEX Lote: 22099 - 19/05/2027 Qtde: 100.00 /CEST: 28.036.00	100,0000	0,5200	0,0000 0,0000%	52,00	52,00	9,36 0,00	0,00	18,00	0,00
200 5102	LAMINA DE BISTURI N11 CX C/100 Marca: WILTEX Lote: 22099 - 19/05/2027 Qtde: 100.00	100,0000	0,5200	0,0000 0,0000%	52,00	52,00	9,36 0,00	0,00	18,00	0,00



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

CONFERE COM ORIGINAL

A

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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 /	47

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 16/11/2022		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NF-e	
			Total NF: 2.486,90	Volume: 12	Nº: 19975 SÉRIE: 0
			Número Pedido: 111871		FOLHA: 1/1

 <p>NOVA HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA</p> <p>RUA PAOLO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP</p> <p>Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 19.975 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0199.7510.0111.8908</p>		
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>		
	<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135221584697247 - 16/11/2022 17:25:55</p>		

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 Venda Dentro do Estado			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
637.341.109.119		21.036.417/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	16/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 24, 872	JD PAULISTA	14790-000	16/11/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Guaira	(017)3331-2777	SP	
			HORA DA SAÍDA
			17:27:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO
MUNICÍPIO	UF
	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
19975/1 - 21/12/22 - 2486,90

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.486,90	435,41	0,00	0,00	2.486,90	
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	2.486,90
					ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CX			67,7500	67,7500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSF CROP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VLR. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrava	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1048 48189090	COLETOR DE MATERIAL PERF CLEAN BOX III 13L Marca: BIO BRASIL Lote: 371144 - 09/08/2032 Qtde: 50.00 Lote: 375244 - 08/11/2032 Qtde: 60.00	000 5102	UN	110,0000	18,9800	0,0000 0,0000%	2.087,80	2.087,80	375,80 0,00	0,00	18,00 0,00
1671 90183929	CATETER IV 24G CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: SCTPAA067L - 28/02/2027 Qtde: 100.00	200 5102	UN	100,0000	1,3900	0,0000 0,0000%	139,00	139,00	25,02 0,00	0,00	18,00 0,00
171 90183119	SERINGA DESC 5ML S/AG LS CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: SSSLA0839 - 31/03/2027 Qtde: 900.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	UN	900,0000	0,2890	0,0000 0,0000%	260,10	260,10	34,59 0,00	0,00	13,30 0,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>48</i></p> <p><i>Ad</i></p>



**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

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

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 20.051
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0200.5110.0112.2656
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
135221624637133 - 23/11/2022 16:28:10

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 23/11/2022
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 23/11/2022
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:29:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
20051/1 - 23/12/22 - 612,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 612,00 VALOR DO ICMS 110,16 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 612,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 612,00 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CODIGO 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 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,4000 PESO LÍQUIDO 0,4000

CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. IPI
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186416 - 31/01/2024 Qtd: 600.00	700 5102	UN 600,0000	1,0200	0,0000 0,0000 %	612,00	612,00	110,16 0,00	0,00	18,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
A

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

**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

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

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 20.058
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0200.5810.0112.2983

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

135221629685785 - 24/11/2022 11:32:01

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 24/11/2022
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3331-2777	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 24/11/2022
			HORA DA SAÍDA 11:32:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

20058/1 - 24/12/22 - 955,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 955,20	VALOR DO ICMS 171,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 955,20
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 955,20
				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO 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 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,0500	PESO LÍQUIDO 16,0500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST C/CF	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VAL. DESC. UNIT /PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST Cobrança	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
3041 40151900	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM G CX C/100 Marca: LATEX BR Lote: PK347 - 30/04/2023 Qtd: 10.00 /CEST: 13.012.00	000 5102	CX	10,0000	23,5500	0,0000 0,0000%	235,50	235,50	42,39 0,00	0,00	18,00	0,00
3212 90189010	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 Marca: BIOTEC Lote: 22/A00496 - 31/03/2025 Qtd: 1000,00	200 5102	UN	1000,0000	0,3900	0,0000 0,0000%	390,00	390,00	70,20 0,00	0,00	18,00	0,00
438 40151900	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: 2DTCAA018M - 31/08/2027 Qtd: 14,00 /CEST: 13 012.00	200 5102	CX	14,0000	23,5500	0,0000 0,0000%	329,70	329,70	59,35 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 23/11/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA NF-e
Total NF: 2.724,50 Volume: 7 Nº: 20045 SÉRIE: 0
Número Pedido: 112221 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA
RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP
Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 20.045
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO
3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0200.4510.0112.2497

CHAVE DE ACESSO
3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0200.4510.0112.2497

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
135221624092106 - 23/11/2022 15:26:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 23/11/2022
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 23/11/2022
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:27:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
20045/1 - 28/12/22 - 2724,50

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.724,50 VALOR DO ICMS 428,20 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.724,50
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 2.724,50 ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 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 7 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 25,4000 PESO LÍQUIDO 25,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR DESC UNID /PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ ICMS
1168 30049099	(+) AGUA P/INJECAO 10ML CX C/200 Marca: EQUIPLEX Lote: 2231724 - 31/07/2024 Qtde: 1200.00 / CEST: 13.003.00	500 5102	AMP	1200,0000	0,6400	0,0000 0,0000%	768,00	768,00	138,24 0,00	0,00	18,00 0,00
1671 90183929	CATETER IV 24G CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: SCTPAA067L - 28/02/2027 Qtde: 200.00	200 5102	UN	200,0000	1,3800	0,0000 0,0000%	276,00	276,00	49,68 0,00	0,00	18,00 0,00
2024 30049099	(+) LUFBEM 75MG/ML ORAL 10ML Marca: NATULAB Lote: 15845 - 14/08/2024 Qtde: 100.00	200 5102	FR	100,0000	2,6900	0,0000 0,0000%	269,00	269,00	48,42 0,00	0,00	18,00 0,00
3316 30049039	(+) CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CX C/100 Marca: HIPOLABOR Lote: BG-001/22 - 31/01/2024 Qtde: 200.00 / CEST: 13.001.00	000 5102	AMP	200,0000	3,5800	0,0000 0,0000%	716,00	716,00	85,92 0,00	0,00	12,00 0,00

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


RESERVADO AO FISCO


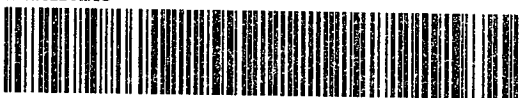
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 263,43

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

CONFERE COM ORIGINAL

51

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 23/11/2022		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NF-e	
			Total NF: 2.724,50	Volume: 7	Nº: 20045 SÉRIE: 0
			Número Pedido: 112221		FOLHA: 2/2

 <p>NOVA HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA</p> <p>RUA PAULO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP</p> <p>Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 20.045 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
			<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0200.4510.0112.2497</p>
			<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

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	DADOS DA NF-e 135221624092106 - 23/11/2022 15:26:20	
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	--	--

Quantidade	Descrição	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Imposto	Valor Total Imposto	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total
3379 30042061	(+) HYTAMICINA GENTAMICINA SULF. 40MG/ML AMP 2ML C/100 AMP Marca: HYPOFARMA Lote: 22070616 - 30/07/2024 Qtd: 100.00 /CEST: 13.003.00	000 5102 AMP	100,0000	2,8600	0,0000 0,0000%	286,00	286,00	51,48 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
3580 90183219	AGULHA 40 X 12 DESC CX C/100 Marca: WILTEX Lote: 20211220 - 19/12/2026 Qtd: 30.00 /CEST: 13.015.00	200 5102 CX	30,0000	13,6500	0,0000 0,0000%	409,50	409,50	54,46 0,00	0,00	13,30	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
A

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

52

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /</p>	RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321410446798851
14/04/2023 10:54:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.25
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230414130740241034098
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.447,84
DATA: 14/04/2023 - 10:09:14

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad
CNPJ: 21.036.417/0001-84
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: 14/04/2023 - 10:09:14

DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB: 4.7AB.766.0EA.8D0.76B

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.

53



ALBAN INDÚSTRIA E COM. D E EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA Cep:07251-005
GUARULHOS/SP
Fone: 551120204500

14/04

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000171165
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0366 9089 5500 0150 5500 1000 1711 6512 0062 4853

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230392662227 15/03/2023 08:57:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 15/03/2023	
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

001	14/04/2023	3.071,36																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.963,41		VALOR DO ICMS 533,41		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.963,41			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 107,95		VALOR TOTAL DA NOTA 3.071,36	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 20.264.770/0001-59	
ENDEREÇO Avenida Faustino Ramalho 599			MUNICÍPIO Guarulhos		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796220360110					
QUANTIDADE 9		ESPECIE CX S PAPELA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 98,484		PESO LÍQUIDO 92,490		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BB14-Q	Base da bandeja descart. c/ 3 divis oes. Cx c/ 500 unid.	39241000	000	5101	CX	3,00	337,21333	1.011,64	1.011,64	182,10	65,76	18,00%	6,50%
BT14T-Q	Tampa Transparente da bandeja desca rt. Cx c/ 500 unid.	39235000	000	5101	CX	3,00	281,25666	843,77	843,77	151,87	42,19	18,00%	5,00%
KIT L.19 - 750	Kit luxo biodegradavel (2 colheres, guardanapo), caixa c/ 750 unds	39269090	000	5101	CJ	1,00	406,40000	406,40	406,40	73,16	0,00	18,00%	0,00%
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca , colher sobremesa, guardanapo), ca ixa c/ 500 unds	39269090	000	5101	CJ	2,00	350,80000	701,60	701,60	126,28	0,00	18,00%	0,00%

Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011
Duplic: Caso nao receba ligar 11-20204510
Protocolo: 135230392662227
Cub. 136,79 Portaria CAT 038, de 08/06/2017 Portaria CAT 036, de 29/05/2017 HORARIO
DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00. MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000 CNPJ:48.3 41.283/0001 61 Inscricao Estadual:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544 Email: claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Pedido Nro: 25942 Cliente: 6975

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 23 / 03 / 2023

Nome: Rochi

15680



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					14/04/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS - 66.908.955/0001-50 CAM QUINZE, 111 - AGUA CHATA - GUARULHOS - SP - CEP: 07251005					0110 / 8152853
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceita	Data Processamento	Nosso Número
15/03/2023	171165	DM	NAO ACEITO	11/04/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	PENH. C/REG	REAL		R\$ 0,00	
Pagador					R\$ 3.071,36
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 R 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP					

Beneficiário Final
 Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
 COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 3,07
 COBRAR MULTA DE 61,43 APOS 14/04/2023

- 2ª via impressa via Internet Banking em 11/4/2023

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					14/04/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS - 66.908.955/0001-50 CAM QUINZE, 111 - AGUA CHATA - GUARULHOS - SP - CEP: 07251005					0110 / 8152853
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceita	Data Processamento	Nosso Número
15/03/2023	171165	DM	NAO ACEITO	11/04/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	PENH. C/REG	REAL		R\$ 0,00	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 3,07 COBRAR MULTA DE 61,43 APOS 14/04/2023					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(-) Valor Cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 R 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica

55

14/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:54:25
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399815248530000000828968101015293200000307136

BENEFICIARIO:

ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL

NOME FANTASIA:

ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL

CNPJ: 66.908.955/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL

CNPJ: 66.908.955/0001-50

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 41.402

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.071,36

VALOR COBRADO 3.071,36

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D21.258.42E.99D.0AD

=====

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.



40025-4

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	(+) 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 77-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 1213162	
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA		UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador			



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00007.770019 1 93210001213162

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					01.621.293/0004-30	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
Data do documento 24/03/2023	N. documento 1213162	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 24/03/2023	Nosso número 77-7	
	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 12.131,62	
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					48.341.283/0001-61	(+) Outros acréscimos
RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP					14790-000	(=) Valor cobrado
Beneficiário Final						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

54

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

NF-e

No. 000.001.224

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
No. 000.001.224
SÉRIE 001
FL 1/6



Chave de Acesso:

3523 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0012 2410 0073 0370

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:

135230446226328 23/03/2023 23:45:40

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:

23:45:02

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, 6960,28

Cálculo do imposto:

Table with 7 columns: Base de Cálculo do ICMS, Valor do ICMS, Base de Cálculo ICMS Substituição, Valor do ICMS Substituição, Valor Total dos Produtos, Valor do Frete, Valor do Seguro, Desconto, Outras Desp. Acessórias, Valor do IPI, Valor Total da Nota. Values: 62,76, 11,29, 0,00, 0,00, 9334,03, 0,00, 0,00, 2373,77, 0,02, 0,00, 6960,28

Transportador/Volume Transportados:

Table with 6 columns: Razão Social, Frete por conta, Código ANTT, Placa do Veículo, UF, CNPJ/CPF. Includes handwritten text: PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022, CONVENIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL, CONFERE COM ORIGINAL

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. Lists various pharmaceutical products like CR S.L. MULTY KIDS, FLOXONA, etc.

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Table with 2 columns: Informações Complementares (NF vinculada a NFC-E, documento emitido por ME ou EPP, etc.), and a large empty space for additional notes.

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.001.224 SÉRIE 001 FL 2/6	 Chave de Acesso: 3523 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0012 2410 0073 0370
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 Súst. Tributário: 29461890000110	
Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	
Endereço: RUA 24, 872		Data da Emissão: 23/03/2023	
Município: GUAIRA		Data da Entrada / Saída: 23/03/2023	
Fone/Fax: 1733327000		Hora da Saída: 23:45:02	
UF: SP		CEP: 14790000	
Inscrição Estadual:		Protocolo de autorização de uso: 135230446226328 23/03/2023 23:45:40	

Dados do Produto/Serviço:														
Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSF/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unid.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSF/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unid.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
41018	BETADINE XR 32MG C/30	30049069	0500	5929	UN	1,00	58,85	10,89	58,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35252	VICK VAPORUB 30GR	30049099	0500	5929	UND	1,00	31,89	7,99	31,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40962	TOALHA UMED T MONICA C/48	34011190	0500	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35250	VICK VAPORUB 12 G	30049099	0500	5929	UND	1,00	16,46	2,96	16,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31697	SORIMAX 240ML SORIMAX 240ML	33079000	0500	5929	UND	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29441	SANASAR SAB 80GR (HERTZ)	34011110	0102	5929	UND	1,00	20,40	4,40	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32784	TENYS PE CAMFORADO	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38523	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32	30049069	0500	5929	UN	2,00	41,00	12,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38768	NORETISTERONA+ESTRAD 50+5 INJ	30049099	0500	5929	UN	2,00	24,69	16,30	49,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13500	DECONGEX PLUS XPE 120ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	22,29	3,79	22,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32305	SUSTRATE C/50	30049099	0500	5929	CX	1,00	34,69	6,24	34,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5658	BACTROBAN POMADA BG 10G	30042099	0500	5929	FRC	1,00	48,59	7,29	48,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39165	ENGOV AFTER BERRY VIBES 250ML	30049099	0500	5929	UN	2,00	12,00	8,20	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40273	SERUM HIALURONICO 50 30ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	44,00	19,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7454	CIFLODEX C/12 PAST LAR (CIMED)	30049099	0500	5929	CX	1,00	17,33	3,64	17,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22969	MELOXICAM 15MG C/10 COMP GEN	30049079	0500	5929	CX	1,00	28,22	6,49	28,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40157	SIMETICONA 15ML - PHARMAS	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,97	13,97	19,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37422	FLUCONAZOL 150MG C/2 CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,97	9,49	18,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40832	SIMETICONA 125MG 10CPS GEL	30049099	0500	5929	UN	1,00	22,90	4,70	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34152	TRIDENT HORTELA	21069050	0102	5929	UND	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34150	TRIDENT HORTELA	21069050	0102	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29233	RINGSORO	30049039	0500	5929	FR	2,00	19,92	6,04	39,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33745	TOALHAS UMED PERSONALIDADE C/1	34011190	0500	5929	UND	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28021	PROPILOTIOURACIL 100MG C/30 (BIO)	30049069	0500	5929	CX	1,00	30,11	5,42	30,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40948	RIZI-M C/14 CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	131,70	24,36	131,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29116	DES. ROLLON REKONA FEM POWDER	33072010	0500	5929	UND	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33741	TOALHA UMEDECIDA MEU BEBE ULTR	34011190	0500	5929	UND	1,00	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39964	FINI TUBES GIGANTE TWISTER	17049020	0102	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16606	FLUCONAZON 150MG C/1 MEDQUIM	30049099	0500	5929	CX	4,00	13,47	33,88	53,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39275	CR PENT SEDA JUNTINHOS MORNA C	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38065	COMPLEXO B ARTE NATIVA 50CP/AN	21069030	0102	5929	UN	1,00	15,00	4,20	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38067	APARELHO DE PRESSAO DIG AUTOM	90189069	0102	5929	UN	1,00	203,50	0,00	203,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33171	TINT KOLESTON 366 ACAJU	33059000	0500	5929	UND	2,00	22,90	6,00	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39150	ACET.CIPROTERONA+ETINILESTRADI	30043939	0500	5929	UN	1,00	22,62	8,37	22,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40824	ENGOV AFTER RED HITS 250 ML	22029900	0500	5929	UN	2,00	9,93	4,06	19,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40823	ENGOV FRASCO 250 ML	22029900	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5293	BUSCOFAN COMPOSTO C/20 COMP	30049029	0500	5929	UN	1,00	21,56	4,26	21,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	CREME DENTAL COLGATE 90GR	33061000	0500	5929	UND	5,00	3,99	1,50	19,95	0,00	0,00	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	0,00	0,00
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	0500	5929	VD	4,00	34,72	66,08	138,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5293	COND DOVE HIDRAT INT OXIGENIO	33059000	0500	5929	UND	1,00	23,58	0,00	23,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10751	CREME DENTAL CLOSEUP TRIPLE	33061000	0500	5929	UND	1,00	2,80	0,60	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10750	CREME DENTAL CLOSEUP MENTA AME	33061000	0500	5929	UND	1,00	2,80	0,60	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40260	FLORENT 200MG 6CPS	30049099	0500	5929	UN	1,00	47,30	27,40	47,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



Cálculo do ISSQN:

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

v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
NF VINCULADA A NFC-E: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2008).
NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 0,01 DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123 (Data, Mod, Série)
NF: Número Nota Fiscal: (23/02/2023, 59, 000333993) NF: 28879, 28882, 28883, 28884, 28885, 28886, 28888, 28889, 28890, 28891, 28892, 28893, 28704, 28747; (24/02/2023, 59, 000333993) NF: 28753, 28754, 28755, 28756, 28757, 28758, 28759, 28803, 28814; (25/02/2023, 59, 000333993) NF: 28821, 28822, 28839.

59

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. 000.001.224 SÉRIE 001 FL 3/6	 Chave de Acesso: 3523 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0012 2410 0073 0370 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: 135230446226328 23/03/2023 23:45:40
---	--

Inscrição Estadual: 32206150116	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
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Data da Entrada / Saída: 23/03/2023
			Hora da Saída: 23:45:02

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSY/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unid.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
10752	CREME DENTAL CLOSEUP TRIPLE	33061000	0500	5929	UND	1,00	2,80	0,60	2,80	0,00	0,00		0,00	
32889	TESTE DE GRAVIDEZ CEGONTESTE	38221920	0102	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
38295	SH PANTENE 200ML BAMBU	33051000	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00		0,00	
39299	HALS CEREAJA 40MG C/30 GEN	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
9778	COND. SEDA LISO PERFEITO	33059000	0500	5929	UND	2,00	15,90	8,00	31,80	0,00	0,00		0,00	
8569	CLIP FRANCELLO 40MG C/30 GEN	30049036	0500	5929	CX	1,00	5,75	1,32	5,75	0,00	0,00		0,00	
40810	RIVAROXABANA TORRENT 20MG 30CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	90,00	36,00	90,00	0,00	0,00		0,00	
40379	FR TENA PANTS COMFORT P/M 16U	96190000	0500	5929	UN	1,00	55,00	11,10	55,00	0,00	0,00		0,00	
5291	BUSCOPEX COMPOSTO FRASCO 20ML	30044990	0500	5929	UND	2,00	19,15	8,30	38,30	0,00	0,00		0,00	
9770	COND. SEDA SEMLIMAS 325ML	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00		0,00	
24447	NEOSORO SOL NASAL ADU FR 30ML	30049099	0500	5929	UND	3,00	10,94	22,83	32,82	0,00	0,00		0,00	
2580	APAR. BARBEAR DROK II C/ 2 U	82121020	0500	5929	UND	2,00	4,20	0,00	8,40	0,00	0,00		0,00	
40807	SAB LA FRUTA VANILLA 150G	34011190	0500	5929	UN	1,00	5,80	0,00	5,80	0,00	0,00		0,00	
10967	CREME P/ CABELO SEDA	33059000	0500	5929	UND	2,00	9,50	0,00	19,00	0,00	0,00		0,00	
2456	ANSITEC SMG CX 60 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	101,09	19,21	101,09	0,00	0,00		0,00	
1123	ALBOCRESIL SOL 12ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	33,03	3,47	33,03	0,00	0,00		0,00	
25651	OMCILON A 1,0MG/G PAS BG 10G	30043290	0500	5929	UND	1,00	23,92	4,31	23,92	0,00	0,00		0,00	
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,70	14,70	19,70	0,00	0,00		0,00	
11133	CREME SKALA COQUETEL DE FRUTAS	33059000	0500	5929	UND	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
6018	CARGA GILLETTE MACH3 C/2	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00		0,00	
1499	DECONGEX PLUS GTS 20ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,15	2,65	15,15	0,00	0,00		0,00	
36435	DESOGESTREL 0,075 CARTELA C/28	30049061	0500	5929	UN	1,00	27,94	17,94	27,94	10,00	1,80		18,00	
828	ADVL 400MG CX 8 CAP (NAC)	30049029	0500	5929	UND	1,00	23,90	8,00	23,90	0,00	0,00		0,00	
38617	OLEO DE PRIMULA 500MG 60CAPS	21069030	0102	5929	UN	1,00	33,00	3,63	33,00	0,00	0,00		0,00	
40481	SINVASTATINA 20 MG C/ 30 CP RE	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,88	7,88	14,88	0,00	0,00		0,00	
40129	DICLOFENACO SODICO 50 MG COM R	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,02	24,02	29,02	0,00	0,00		0,00	
40800	TOALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	4,00	15,90	15,64	63,60	0,00	0,00		0,00	
29109	DES. AERO REXONA MEN ANTB PRO	33072010	0500	5929	UND	2,00	15,90	2,00	15,90	0,00	0,00		0,00	
40127	LISO 8MG 10COMP	30049099	0500	5929	UN	2,00	49,07	31,89	98,14	0,00	0,00		0,00	
37192	APAR SIMPLY VENUS 3 UN GILLETT	82121020	0500	5929	UN	1,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00		0,00	
154	ABS. INTIMUS GEL LEVEL 6 P/14	96190000	0500	5929	UN	2,00	4,90	0,00	9,80	0,00	0,00		0,00	
40922	PANTOPRAZOL 40MG C/28	30049099	0500	5929	UN	4,00	60,95	206,89	243,90	0,00	0,00		0,00	
38729	COND ELSEVE HDRA HYALU 200ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	14,40	0,00	14,40	0,00	0,00		0,00	
33159	TINT IMEDIA 3.0 CASTANHO ESCUR	33059000	0500	5929	UND	1,00	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00		0,00	
159	ABS. INTIMUS GEL LEVEL 6 P/14	96190000	0500	5929	UN	1,00	19,26	6,74	19,26	0,00	0,00		0,00	
6824	CETOCONAZOL CREME 30G GEN	30049077	0500	5929	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
38847	APARELHO PRESTO	82121020	0500	5929	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
38727	SIMBETICONA 75MG GTS 10ML BTO	30049099	0500	5929	UN	1,00	11,19	5,19	11,19	0,00	0,00		0,00	
20069	KIT DERMAFEME FLORAL C/ 2	33072010	0500	5929	UND	1,00	19,90	5,00	19,90	0,00	0,00		0,00	
38398	QUETIAPINA 25MG 30CPR (C1) TEU	30049099	0500	5929	UN	1,00	53,31	19,46	53,31	0,00	0,00		0,00	
40598	DELINEADOR LIQUIDO VULT	33042010	0500	5929	UN	1,00	24,80	0,00	24,80	0,00	0,00		0,00	
40111	OL PAIXAO IRRESI FLOR LIS 100M	33049990	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
161	ABS. INTIMUS GEL LEVEL 6 P/14	96190000	0500	5929	UND	1,00	8,90	1,51	8,90	0,00	0,00		0,00	
33148	TINT COR & TON 6.7 CHOCOLATE	33059000	0500	5929	UND	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
10826	CREME DENTAL TANDY 50GR	33059000	0500	5929	UND	1,00	8,20	0,00	8,20	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	
36536	BICO MAMADEIRA SIL RED SM 110G	96190000	0500	5929	UN	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
39924	NOVANOITE MELATONINA 40CPs	21069030	0102	5929	UN	1,00	33,78	4,22	33,78	0,00	0,00		0,00	
39927	PREDNISOLONA 40MG C/7 COME	30043290	0500	5929	UN	1,00	33,69	12,13	33,69	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, 0003: 28848, 28851; (27/02/2023, 59, 000333993) NF: 28871, 28881, 28882, 28910, 28912, 28822, 28928, 28933, 28934, 28950; (28/02/2023, 59, 000333993) NF: 28984, 28986, 28989, 28995, 28018, 29022; (01/03/2023, 59, 000333993) NF: 29061, 29086, 29088, 29089, 29096, 29101, 29103; (02/03/2023, 59, 000333993) NF: 29127, 29134, 29140, 29144, 29160, 29166, 29168, 29178, 29179; (03/03/2023, 59, 000333993) NF: 29186, 29206, 29210; (04/03/2023, 59, 000333993) NF: 29251, 29256, 29266, 29269; (08/03/2023, 59, 000333993) NF: 29347, 29348, 29352, 29355, 29361, 29362, 29373, 29378; (07/03/2023, 59, 000333993) NF: 29412, 29443, 29446, 29449, 29458; (08/03/2023, 59, 000333993) NF: 29485, 29507, 29519; (09/03/2023,	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL
---	---

CONFERE COM ORIGINAL

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
		0 - ENTRADA 1 - SAIDA	1	
Chave de Acesso: 3523 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0012 2410 0073 0370			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: 135230446226328 23/03/2023 23:45:40
---	---


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
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Data da Entrada / Saída: 23/03/2023
			Hora da Saída: 23:45:02

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSF/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
39475	DORIL ENXAQUECA 8CPR SN	30049099	0500	5929	UN	1,00	17,40	2,90	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17105	FRALDA PMBERS CONFORTSEC XKG	96190000	0500	5929	UND	2,00	62,00	16,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28918	REPARADOR DE PONTAS COCO FIXED	33059000	0500	5929	UND	1,00	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38388	FR MMYCKO DIA & NOITE KG 26	96190000	0500	5929	UN	3,00	49,90	14,70	149,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40468	HEDERAFLOX 1 X 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,62	7,57	21,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1955	AMOXICILINA 500MG C/23 CAP	30041012	0500	5929	UND	1,00	24,04	4,04	24,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2249	ANAFRANIL 25MG C/20	30049069	0500	5929	CX	1,00	54,22	30,00	162,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24792	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100	30049099	0500	5929	UND	1,00	25,02	15,22	25,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27267	POM CORPORAL BIO INSTINTO FISI	33049900	0500	5929	UND	1,00	12,00	2,01	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11487	DECADRON SOL	30049399	0500	5929	VD	1,00	15,61	2,03	15,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36769	DES REXONA AER CLIN SPORT 91G	33072010	0500	5929	UN	1,00	16,90	0,91	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40692	LOCAO MURIEL 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38497	PRIMOSISTON 2/0,01MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	13,15	2,65	13,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6069	CARVEDILOL 25MG BB	30049099	0500	5929	UND	2,00	90,80	127,12	181,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40336	ESCOVA DENTAL INFANTIL MACIA	96032100	0500	5929	UN	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27471	PREDNISOLONA 20MG CX 10 COME	30049099	0500	5929	UND	2,00	19,58	8,62	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
863	AEROLIN SP 200 DOSES	30049039	0500	5929	VD	1,00	26,90	7,00	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25971	OTOMIKYX GTS SML (BMS)	30042809	0500	5929	UND	1,00	10,45	3,55	10,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36181	DIFPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0900	5929	UN	6,00	5,91	15,46	35,46	20,00	3,60	0,00	18,00	0,00
15268	ESFERRONOLACTONA 25MG C/30 GEN	30043220	0500	5929	CX	1,00	67,63	12,17	67,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40686	AREMAZ XPE 100ML	30049099	0500	5929	UN	2,00	24,51	8,09	24,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5302	BUSONID 20MG NAS 6ML	30043999	0500	5929	UN	1,00	28,11	4,78	28,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28339	PURAN T4 75MG C/30	30043981	0500	5929	UN	1,00	18,67	3,54	19,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1182	ALCANTARA 12 COME (CRAZ)	38089429	0102	5929	UND	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35095	VENLIFT OD 150MG CX 30 CAP	30049099	0500	5929	UND	1,00	139,67	26,59	139,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
991	AGUA OXIGENADA 10 VOL C/ 100	28470000	0500	5929	UND	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1612	ALPRAZOLAM 0,5MG C/30 COMP	30049064	0500	5929	UND	1,00	13,66	4,37	13,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31056	SHAMPO SEDA LISO PERFEITO 325	33051000	0500	5929	UND	2,00	13,90	8,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31619	SOLUCAO FISIOLÓGICA SORTIMAX C/	33079000	0500	5929	UND	3,00	6,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36744	CLOR. TANUSOLINA 4MG CX 38-COM	30049099	0500	5929	UN	1,00	127,65	63,83	127,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17327	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG CX	30049099	0500	5929	UND	1,00	97,96	39,18	97,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14384	ENXAK X	82121020	0500	5929	CX	1,00	20,12	3,42	20,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38352	AP BARBEAR GILLETE ULTRAGRIP	82121020	0500	5929	UN	1,00	6,60	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37143	QUETIAPINA 25MG 30C	30049099	0500	5929	UN	1,00	46,79	18,72	46,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38474	AP PRESTO ULT VERDE C/2 GIL	82121020	0500	5929	UN	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37023	MEL PURO	01050000	0102	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9117	CO. DOVE HID. INT. OXIG. 200 M	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,80	1,30	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36299	REXONA CLINICAL AER EXTRA 150MG	30072010	0500	5929	UN	1,00	16,90	0,91	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40799	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	3,00	11,90	8,73	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36177	NEOSALINA 10 DRAGAS	30049099	0900	5929	UN	1,00	12,60	2,60	12,60	10,00	1,80	0,00	18,00	0,00
36296	G MEOLOXICAM 15MG C/10 CPS	30049099	0500	5929	UN	1,00	32,76	13,10	32,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36174	DORÉ CLINICAL AER EXTRA 150MG	30049099	0500	5929	UN	2,00	6,85	1,70	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9471	CONCARDIO 5,0MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5929	UND	1,00	92,54	17,58	92,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22206	MALFAO DEXCLOR+ETAMETASONA 0	30049099	0500	5929	ERC	1,00	18,45	6,46	18,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	13,00	4,80	10,53	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2713	APRESOLINA 50MG C/20	30049069	0500	5929	CX	1,00	12,30	2,21	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26000	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG 2	30049099	0500	5929	UND	1,00	58,24	20,38	58,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7966	CLENIL A COM 5 FLACONETES	39241000	0500	5929	UND	1,00	40,83	3,83	40,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Informações Complementares: 59, 000333993) NF: 29630, 29650, 29658, 29698; (10/03/2023, 59, 000333983) NF: 29628, 29645, 29651, 29663; (11/03/2023, 59, 000333993) NF: 29682, 29713, 29720; (13/03/2023, 59, 000333993) NF: 29734, 29774, 29783, 29784, 29787; (14/03/2023, 59, 000333993) NF: 29847; (16/03/2023, 59, 000333993) NF: 29885, 29888, 29904, 29928, 29932; (18/03/2023, 59, 000333993) NF: 29960, 29966, 29974, 29983, 29988; (17/03/2023, 59, 000333993) NF: 30010, 30022, 30048; (18/03/2023, 59, 000333993) NF: 30076, 30087; (20/03/2023, 59, 000333993) NF: 30148, 30150, 30197; (21/03/2023, 59, 000333993) NF: 30252, 30253, 30263; (22/03/2023, 59, 000333993) NF: 30343	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL
---	---	-----------------------------


Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 Chave de Acesso: 3523 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0012 2410 0073 0370
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.001.224 SÉRIE 001 FL 5/6	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: 135230446226328 23/03/2023 23:45:40
Inscrição Estadual: 32206150116	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		CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/03/2023
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual: Hora da Saída: 23:45:02

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
889	AFOPIC 5MG CX 20 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	12,12	4,12	12,12	0,00	0,00		0,00	
1821	ESCOVA DENTAL SUPERMAN	96032100	0500	5929	UND	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
36612	LORATADINA 1MG/ML 100ML	30049069	0500	5929	UND	1,00	22,80	8,09	22,80	0,00	0,00		0,00	
1629	APERZOLAM 1MG C/30 COMP	30049064	0500	5929	UND	1,00	26,87	9,40	26,87	0,00	0,00		0,00	
40301	TESOURA DE UNHA SQ PONTA RETA	82142000	0500	5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
40664	RIT DERMAREFE TEGN C/ 2	34013000	0500	5929	UN	1,00	19,90	2,90	19,90	0,00	0,00		0,00	
11682	DEPO PROVERA 150MG SUS INJ 1FA	30043939	0500	5929	UND	1,00	44,03	7,93	44,03	0,00	0,00		0,00	
40782	ESMALTOS INFERA 475 PARISSO PER	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
40423	SEBO DE CARNEIRO C/OLEO ARGAN	33059000	0500	5929	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
31035	SHAMPOO SEDA CERAMIDAS 325ML	33049099	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
36169	ENGVOV 6 COMPRIMIDOS	30049099	0900	5929	UN	1,00	8,28	1,38	8,28	6,90	1,24		18,00	
41070	VATIS 300MG 60COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	159,98	32,00	159,98	0,00	0,00		0,00	
7615	CIPIDE 100MG CX 30 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	43,31	7,80	43,31	0,00	0,00		0,00	
10478	COTONETE JXJ C/150	56012190	0500	5929	UND	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00		0,00	
43409	TROFINAL C/20	30049099	0500	5929	CX	1,00	23,77	3,33	23,77	0,00	0,00		0,00	
40890	TOBRAMICINA 3 MG/ML SOL OFT CT	30049099	0500	5929	UN	2,00	23,03	16,12	46,06	0,00	0,00		0,00	
41066	AP PRESSAO DIG BRACO LAB00	90189069	0102	5929	UN	1,00	160,00	0,00	160,00	0,00	0,00		0,00	
39783	MICROVLAR CARTELA	30049099	0500	5929	UND	2,00	7,93	0,00	15,86	15,86	2,85		18,00	
39664	DRAMIN 50MG 10CAPS GEL	30049099	0500	5929	UN	1,00	17,13	2,23	17,13	0,00	0,00		0,00	
7511	CIMEGRIFE 400MG C/20 CAPS(CIME)	30049099	0500	5929	CX	1,00	25,26	11,26	25,26	0,00	0,00		0,00	
36383	REGENCEL 10000UI 25 S 5MG POM	39241000	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
8334	MAMITA MAMAD CHUQUINHA 50ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
40772	TINT. BELA 4.0 SEM AMONIA	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,99	2,09	15,99	0,00	0,00		0,00	
36278	DES AER REKONA MEN ANTB+ IN	33072010	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
40777	ESM.IMPALA SERENA	33043000	0500	5929	UN	1,00	11,60	0,00	11,60	0,00	0,00		0,00	
40539	GHUPELA 100MG 100CAPS	39269040	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
36150	BOMBOM SONHO DE VALSA	19053200	0500	5929	UN	3,00	4,70	0,00	9,40	0,00	0,00		0,00	
40779	ESM.IMPALA SERENA	33043000	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00		0,00	
36837	CR TRAT DOCTO RICINO NOVEK 1KG	33059000	0500	5929	UN	1,00	25,60	0,00	25,60	0,00	0,00		0,00	
37806	VITRANOVA 400MG C/30 CAPS	30049060	0500	5929	UN	1,00	52,60	8,42	52,60	0,00	0,00		0,00	
36839	ADVLV 400MG C/30 CAPS	30049099	0500	5929	UN	3,00	8,44	5,82	25,32	0,00	0,00		0,00	
29854	SAL DE FRUTA ENO 23CS TRAD	30049029	0500	5929	UN	4,00	3,91	3,65	15,64	0,00	0,00		0,00	
6899	CETOPROFENO 20MG SOL OR FR GTS	30049029	0500	5929	CX	1,00	16,40	6,23	16,40	0,00	0,00		0,00	
7506	CIMECORT CR 30GR (CIMEC)	30049099	0500	5929	TB	2,00	27,98	21,82	55,96	0,00	0,00		0,00	
30612	SHAMPOO DOVE HIDR. INTENSA 200	33051000	0500	5929	UND	2,00	11,50	2,00	23,00	0,00	0,00		0,00	
23190	METFORMINA 850MG C/30 COMP	30049045	0500	5929	UND	1,00	7,06	2,11	7,06	0,00	0,00		0,00	
36714	PARACETAMOL 750 MG C/ 10CP (G)	30049045	0500	5929	UN	1,00	110,14	106,14	110,14	0,00	0,00		0,00	
41061	LC DEO PAIXAO FLOR DE SAUNIZO	33049099	0500	5929	UN	1,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00		0,00	
12072	DES. HERBISS. CREME S/PERFUME	33072090	0500	5929	UND	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00	
37591	SH TOK BOTANICO 500ML PERA	33051000	0500	5929	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
21347	LISTERINE CUIDADO TOTAL 500 ML	33069000	0500	5929	UND	1,00	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00		0,00	
17401	FUROSEMIDA 40 MG C/ 20 CP	30049076	0500	5929	UND	2,00	9,87	7,10	19,74	0,00	0,00		0,00	
36383	REGENCEL 10000UI 25 S 5MG POM	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,21	2,11	16,21	0,00	0,00		0,00	
5102	BROMOPRIDA 10MG CX 2BL X 10 CA	30049045	0500	5929	UND	2,00	24,36	22,88	49,88	0,00	0,00		0,00	
36387	CETOPROFENO EURO 150MG 10CPR	30049029	0500	5929	UN	1,00	44,54	15,59	44,54	0,00	0,00		0,00	
36388	BEPANTOL BABY 30 G 15%	33049990	0500	5929	UN	3,00	17,50	6,03	52,50	0,00	0,00		0,00	
37356	CONDICIONADOR TRA LA LA 480ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
41057	DEXCLOFERNIRAMINA LIQ 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	13,87	2,91	13,87	0,00	0,00		0,00	
13607	DORFLEX 300 COMPRIMIDOS	30049099	0500	5929	UND	1,00	6,85	0,85	6,85	0,00	0,00		0,00	
13605	DORFLEX 35+300+50MG CX 36 COMP	30049099	0500	5929	UND	2,00	24,59	10,69	49,18	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: PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL 
--------------------------	--	--

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

No. 000.001.224
 SÉRIE 001
 FL 6/6

Chave de Acesso:
3523 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0012 2410 0073 0370

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:
135230446226328 23/03/2023 23:45:40

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:
23:45:02

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
36149	BOMBOM LACTA OURO BRANCO 20G	19053200	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
24056	NAN COMFOR 2 800G	19011010	0500	5929	UND	3,00	65,50	24,00	196,50	0,00	0,00		0,00	
31936	STREPSILS 8,75MG CX 16 PAST	30049029	0500	5929	UND	1,00	23,00	2,30	23,00	0,00	0,00		0,00	
39535	FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA M	30049099	0500	5929	UN	2,00	41,00	10,02	82,00	0,00	0,00		0,00	
36494	SAB.LIQ. INT. DERMACYD FEMINA 20	34013000	0500	5929	UN	1,00	29,50	0,00	29,50	0,00	0,00		0,00	
37341	ABS INT OB MEDIO PROCOMFORT C	96190000	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
40195	PEG LAX 8,5G 14 SACHES S/SABOR	30049099	0500	5929	UN	1,00	40,00	5,00	40,00	0,00	0,00		0,00	
41042	SCAFLOGIN 100MG 12CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	21,68	16,68	21,68	0,00	0,00		0,00	
37584	DES AERO REXONA FEM FRUTAS VE	33072010	0500	5929	UN	2,00	15,99	0,00	15,99	0,00	0,00		0,00	
39884	FRALDA HIPOPO P L94P90 UNID	96190000	0500	5929	UN	2,00	56,00	16,20	112,00	0,00	0,00		0,00	
40994	DIPIRONA (S) 1G LCOMP EMS	30049099	0500	5929	UN	3,00	20,21	2,43	22,64	0,00	0,00		0,00	
8987	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	30049099	0500	5929	UN	1,00	100,82	50,41	100,82	0,00	0,00		0,00	
19235	IBUPROFENO 100 MG ML GTS 20 ML	30049029	0500	5929	UND	1,00	19,89	7,89	19,89	0,00	0,00		0,00	
38312	DIPIRONA EMS	30049099	0500	5929	UN	1,00	5,12	1,12	5,12	0,00	0,00		0,00	
40991	AXETILCEFURAXIM 100 MG COM RE	30049099	0500	5929	UN	1,00	125,25	43,84	125,25	0,00	0,00		0,00	
23057	MENTOS PURE SEM ACUCAR 28 GOMA	21069050	0102	5929	UND	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
19230	IBUPRIL 400MG 10 PAST	30049029	0500	5929	UND	1,00	23,34	13,35	23,34	0,00	0,00		0,00	
23296	METRONIDAZOL 250MG CX C/20 COM	30049066	0500	5929	UN	1,00	14,05	5,34	14,05	0,00	0,00		0,00	
31244	SIGMA-CLAV FR 70ML	30041012	0500	5929	FR	1,00	52,39	9,69	52,39	0,00	0,00		0,00	
37105	G DESONIDA CR 30G	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,68	5,67	16,68	0,00	0,00		0,00	
38436	SAB POM POM GLICERINADO 80G/ON	34011190	0500	5929	UN	1,00	3,90	0,00	3,90	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	
39405	ONDANSETRONA GEN 4MG 10CPR BLA	30049099	0900	5929	UN	1,00	25,67	9,17	25,67	0,00	0,00		0,00	
41034	EPIDRAT CALM B5 50 ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	100,00	10,00	100,00	0,00	0,00		0,00	
24718	NIMESULIDA 100 MG C/ 12 CP	30049079	0500	5929	UND	1,00	13,82	8,82	13,82	0,00	0,00		0,00	
40861	VITERGYL C 1G EFFERVESCENTE 10C	30045090	0500	5929	UN	1,00	12,00	1,08	12,00	0,00	0,00		0,00	
7301	CHUPETA PEPELA	30049099	0500	5929	UND	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
20594	LC FACIAL HIDRADERM DEMAQ AGUA	34013000	0500	5929	UND	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
40981	CHARM UP EE12 N	96159000	0500	5929	UN	2,00	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
1560	ALMIDÃO PRADO 46	30049099	0500	5929	VD	1,00	35,89	6,93	35,89	0,00	0,00		0,00	
29849	SAL DE FRUTA ENO 100GR	30049029	0500	5929	UND	1,00	25,57	5,67	25,57	0,00	0,00		0,00	
40504	BLOQ SOL SUNLESS FPS30 200G	33049990	0500	5929	UN	1,00	40,70	0,00	40,70	0,00	0,00		0,00	
40746	ESPARADRAPO CREMER IMPERMEAVEL	30051090	0500	5929	UN	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00		0,00	
40988	KIT SINCOND CINDERELA 250ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	22,80	0,00	22,80	0,00	0,00		0,00	
575	ACICLOVIR 50MG CREM DERM X 10G	30049069	0500	5929	CX	1,00	26,42	7,93	26,42	0,00	0,00		0,00	
30384	SH DOVE HIDRAT INTENSA OXIG 40	33051000	0500	5929	UND	1,00	19,60	0,00	19,60	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	
8869	CLORID CIPROFLOX. 500MG 14 GEN	30049069	0500	5929	CX	2,00	50,00	40,00	100,00	0,00	0,00		0,00	
28192	PROTETOR NEUTROGENA FPS 50 200	33049990	0500	5929	UND	1,00	69,80	13,90	69,80	0,00	0,00		0,00	
36489	DES AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	12,00	16,99	22,00	203,88	0,00	0,00		0,00	
37579	ABS INTIMUS NOTURNO SECA C/ABS	96190000	0500	5929	UN	1,00	25,60	0,00	25,60	0,00	0,00		0,00	
14357	ENTEROGENA C/ IFRASCOS	30029000	0500	5929	UND	1,00	47,61	8,57	47,61	0,00	0,00		0,00	
11402	DAFORIN GTS 20ML	30049049	0500	5929	UN	1,00	63,12	11,99	63,12	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

A

63

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:

REGEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa e OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 24/03/2023 VALOR TOTAL: 5171,34 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e
Nº. 7407
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 - SAIDA 1
Nº 7407
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/5



CHAVE DE ACESSO

3523 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0074 0714 3761 3124

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

135230448488125 24/03/2023 10:55:16

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

BARRIO

J.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

24/03/2023

MUNICIPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:55

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	6260,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	1088,83	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				5171,34

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDERECO	MUNICIPIO	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	QNTD	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
105998	FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA G	96190000	400	5.929	UND	1	54,00	54,00	8,44	45,56	0,00	0,00	0,00
108218	DES REXONA AER AP COTTON DRY 250ML	33072010	400	5.929	UND	4	26,00	26,00	16,36	87,64	0,00	0,00	0,00
25603	ATENOLOL+CLORTALID 100/25 C/30	30049042	400	5.929	CX	1	60,54	60,54	24,55	35,99	0,00	0,00	0,00
43064	MAL ENALAPRIL 10MG C/30 COMP	30049067	400	5.929	CX	1	6,76	6,76	2,75	4,01	0,00	0,00	0,00
15	AGUA INGLESA 500ML (CATAR)	30049099	400	5.929	UND	2	51,17	51,17	21,88	80,46	0,00	0,00	0,00
21565	NIMESULIDA 100MG C/12 (GEN,EMS)	30049099	400	5.929	CX	1	36,30	36,30	7,76	28,54	0,00	0,00	0,00
104567	XARELTO 10mg cx 30 comp rev	30049079	400	5.929	UND	1	369,62	369,62	129,65	239,97	0,00	0,00	0,00
43517	ALLEGRA PED LIQ 150ML	30049069	400	5.929	UND	2	87,79	87,79	37,88	137,70	0,00	0,00	0,00
108575	BIO FLORAL LINHA INFANTIL	30049059	400	5.929	UND	1	26,90	26,90	5,80	21,10	0,00	0,00	0,00
110363	Magfian	33049990	400	5.929	UND	1	33,99	33,99	5,99	28,00	0,00	0,00	0,00
108663	PERFENOL 400+4+4mg cx 20 cap	30049036	400	5.929	UND	1	21,80	21,80	3,57	18,23	0,00	0,00	0,00
39993	TINTURA NUTRISSE 210	33059000	400	5.929	UND	2	17,90	17,90	0,00	35,80	0,00	0,00	0,00
109580	OLEO DE AMENDOAS DES CORPORAL	33072090	400	5.929	UND	1	12,50	12,50	1,88	10,62	0,00	0,00	0,00
1472	ALMEIDA PRADO 46	30049099	400	5.929	VD	1	35,89	35,89	7,18	28,71	0,00	0,00	0,00
107948	HEPAMED SOL OR 48 FLAC X 10ML SBR	21069030	400	5.929	UND	3	1,50	1,50	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00
282	NEOCETIL COMPLEXO INJ 1X10ML	30045090	400	5.929	UND	1	22,46	22,46	2,58	19,88	0,00	0,00	0,00
108179	ESPAR.MICROPORE BEGE 25MMX4,5M	30051090	400	5.929	UND	1	13,00	11,00	0,00	11,00	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: 22139, 22140, 22141, 22142, 22143, 22144, 22147
Equip. 001254686: 1375
Equip. 001190720: 3232, 22165, 1397, 22193, 1408, 22204, 1424, 22220, 22224, 22225, 3260, 1448, 1450, 3264, 1454, 1505, 1522, 1527, 1534, 3298, 22348, 22352, 1563, 22375, 22379, 1605, 1608, 22429, 22431, 22435, 1636, 1652, 3343, 3348, 1680, 1705, 22527, 3369, 3371, 22528, 3378, 22567, 1742, 3387, 1752, 3399, 22594, 3400, 1767, 3405, 22606

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL
64

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 - SAÍDA 1 Nº 7407 SÉRIE: 1 PÁGINA: 2 / 5	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0074 0714 3761 3124 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 135230448488125 24/03/2023 10:55:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133
------------------------------------	------------------------------	------------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do produto / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UNID.	QNTD.	PREZ.	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	P.C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
24432	P VONAU 8MG IAMP/4ML	30049069	400	5.929	UN	1	20,16	20,16	2,12	18,04	0,00	0,00	0,00
109034	O SOL.FISIOLOGICA 0,9% 250ML BOLSA	30049099	400	5.929	UND	1	12,73	12,73	0,00	12,73	0,00	0,00	0,00
1274	O SERINGA 20ML	90183119	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
110433	O CATETER IV TEFLON SOLIDOR 22G	90183929	400	5.929	UND	2	3,50	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
111004	O EQUIPO MULTIVIAS POLIFIX 2 VIAS	90189010	400	5.929	UND	1	2,80	2,80	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00
101098	O DESOD GIOVANNA BABY CHERRY	33072010	400	5.929	UND	2	15,50	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00
111474	O HIDR PAIXAO FRAM HIB 200ML-DEMAIS	33072090	400	5.929	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	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
108378	O FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XXG 28UN	96190000	400	5.929	UND	1	35,99	32,99	0,00	32,99	0,00	0,00	0,00
104418	N PERIVASC 450+50mg cx 60 comp rev	30049079	400	5.929	UND	3	105,84	105,84	111,51	206,01	0,00	0,00	0,00
100350	P XARELTO 20MG CX 14 COMP REV	30049079	400	5.929	UND	1	172,49	172,49	34,50	137,99	0,00	0,00	0,00
4149	O VOLTAREN 50MG C/20	30049037	400	5.929	UND	1	33,93	33,93	10,93	23,00	0,00	0,00	0,00
111155	O FRALDA SHORTINHO TURMA DA MONICA	23061000	400	5.929	UND	2	28,90	26,50	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00
9792	P CLENIL A FLAC CX C/10	30043290	400	5.929	CX	1	81,66	81,66	12,39	69,27	0,00	0,00	0,00
6313	N SEKI XPE 120ML	30039099	400	5.929	CD	1	31,67	27,89	4,24	23,65	0,00	0,00	0,00
106820	O SORO FISIOLOGICO 500ML	25010090	400	5.929	UND	1	6,00	6,00	0,92	5,08	0,00	0,00	0,00
106655	O ESCOVA KATY LINHA COLOR ESTAMPA	67049000	400	5.929	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
38842	O BICO SILICONE NEOPAN 1282	39249000	400	5.929	UND	1	10,50	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00
111415	O MAMADEIRA AZUL C/ ALÇA 330 ML	23061000	400	5.929	UND	1	44,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00
110548	P ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIIDRATADO	30049069	400	5.929	UND	1	146,37	146,37	73,19	73,18	0,00	0,00	0,00
100045	N DOMPERIDOMA 10MG CX 60 COMP	30049099	400	5.929	UN	1	40,28	40,28	13,70	26,58	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
109638	O BEBE FELIZ	34011190	400	5.929	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
108297	O FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32 UN	96190000	400	5.929	UND	1	34,90	32,99	0,00	32,99	0,00	0,00	0,00
22843	P DICLIN 2MG+0,035MG C/21	30043939	400	5.929	CX	1	22,19	22,19	3,55	18,64	0,00	0,00	0,00
40342	O SORO FISIOLOGICO 250ML ARBORET	25010090	400	5.929	UND	3	5,50	5,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
8579	N NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.929	VD	1	34,72	34,72	16,72	18,00	0,00	0,00	0,00
107675	P BROMOPRIDA 4mg/ml sol or fr 20ml	30049045	400	5.929	UND	1	22,57	22,57	7,45	15,12	0,00	0,00	0,00
108590	O CHUPETA	40149090	400	5.929	UND	5	3,00	3,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
100376	P PRELONE 11MG/ML FR GTS 20ML	30043999	400	5.929	UND	1	34,95	34,95	7,95	27,00	0,00	0,00	0,00
102703	N FORTEVIRON 250MG KIT 2 CX 60 COMP	30049099	400	5.929	UND	1	120,37	120,37	55,37	65,00	0,00	0,00	0,00
680	N RESFENOL C/20 (GALENOGAL)	30039055	400	5.929	UND	1	21,94	44,83	29,83	15,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	39,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00
28711	P ESPIRONOLACTONA 100MG C/30	30043220	400	5.929	CX	1	46,55	46,55	18,62	27,93	0,00	0,00	0,00
108655	O XO INSETO BABY ICARIDINA GEL BIS	38089199	400	5.929	UND	1	32,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00
109280	O FRALDA BABYSEC ULTRA SEC 32 UN	96190000	400	5.929	UND	2	35,99	34,90	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00
109280	O FRALDA BABYSEC ULTRA SEC 32 UN	96190000	400	5.929	UND	1	35,99	34,90	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00
111000	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.929	UND	1	11,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	227,00	0,00	227,00	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: 22139, 22140, 22141, 22142, 22143, 22144, 22147 Equip. 001254686: 1375 Equip. 001190720: 3232, 22165, 1397, 22193, 1408, 22204, 1424, 22220, 22224, 22225, 3260, 1448, 1450, 3264, 1454, 1505, 1522, 1527, 1534, 3298, 22348, 22352, 1563, 22375, 22379, 1605, 1608, 22429, 22431, 22435, 1636, 1652, 3343, 3348, 1680, 1705, 22527, 3369, 3371, 22528, 3378, 22567, 1742, 3387, 1752, 3399, 22594, 3400, 1767, 3405, 22606	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL
---	--

CONFERE COM ORIGINAL

65

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 - SAIDA 1 Nº 7407 SÉRIE: 1 PÁGINA: 3 / 5		CHAVE DE ACESSO 3523 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0074 0714 3761 3124
			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 135230448488125 24/03/2023 10:55:16

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	UNID	QNTD	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	Base ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
282	P NEOCEBETIL COMPLEXO INJ 1X10ML	30045090	400	5.929	UND	1	22,46	22,46	2,58	19,88	0,00	0,00	0,00
109163	O SÓL IP BOLSA FIS 500ML	30049099	400	5.929	UND	1	14,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
104016	O MUCOSOLVAN 3,0mg/ml xpe fr 120ml ped	30049039	400	5.929	UND	1	36,43	36,43	6,53	29,90	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
106820	O SORO FISIOLÓGICO 500ML	25010090	400	5.929	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	46,50	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00
8807	N DECONGEX PLUS XPE 120ML	30049099	400	5.929	UND	1	22,58	22,58	3,39	19,19	0,00	0,00	0,00
111874	O FIO DENT TOPZ MENTA 100MT PT/0006	33062000	400	5.929	UND	2	7,00	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
100408	P PREDNISOLONA 20MG CX 10 COMP	30049099	400	5.929	UND	1	21,01	21,01	4,20	16,81	0,00	0,00	0,00
110106	O SH TOK BOTHANICO ARGAN 1,9LTS	33051000	400	5.929	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
8579	N NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.929	VD	1	34,72	34,72	16,72	18,00	0,00	0,00	0,00
100666	P BENICARANLO 20+5MG CX 30 COMP REV	30049079	400	5.929	UND	1	81,16	81,16	16,23	64,93	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
106001	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA	96190000	400	5.929	UND	1	54,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	62,00	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00
109875	O EXTRATO DE PROPOLIS VERDE 1 UN S/	33069000	400	5.929	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
100472	N ALLEGRA PEDIATRICO 6MG SUS ORAL FR	30049069	400	5.929	UND	1	37,68	37,68	4,71	32,97	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
105996	O FRALDA MAMYPOKO CALCA JUMBO XG	96190000	400	5.929	UND	1	68,49	68,49	0,00	68,49	0,00	0,00	0,00
8579	N NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.929	VD	2	34,72	34,72	31,44	38,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00
111000	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.929	UND	2	11,00	8,99	0,00	17,98	0,00	0,00	0,00
24623	N RINOSORO SOL NASAL 30ML	30049039	400	5.929	FR	1	23,53	21,40	3,21	18,19	0,00	0,00	0,00
108036	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	400	5.929	UND	1	72,83	72,83	3,03	69,80	0,00	0,00	0,00
34033	N ALIVIUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5.929	UND	1	44,26	44,26	6,22	38,04	0,00	0,00	0,00
6559	P PROFENID GTS 20ML	30049029	400	5.929	VD	1	39,28	39,28	5,54	33,74	0,00	0,00	0,00
106633	N NOVALGINA 500mg/ml sol or fr got 20ml	30049069	400	5.929	UND	1	35,38	29,68	4,18	25,50	0,00	0,00	0,00
109711	O FRA BABYSEC ULTRA MEGA M 6X38UN	96190000	400	5.929	UND	1	35,99	34,90	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	73,00	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00
35926	O SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.929	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
100559	N MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	30049069	400	5.929	UND	1	15,10	15,10	3,47	11,63	0,00	0,00	0,00
109089	O ACETILCISTEINA XPE INF 100ML SAB	21069030	400	5.929	UND	1	21,59	21,59	3,35	18,24	0,00	0,00	0,00
108023	N BRONDELIX 7mg/ml xpe fr c/100ml - e	30049099	400	5.929	UND	1	29,00	25,19	7,81	17,38	0,00	0,00	0,00
109817	O SHAMPOO ELSEVE CACHOS DOS SONHOS	33051000	400	5.929	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
110207	O CR NOTURNO ELSEVE CACHOS DOS	33059000	400	5.929	UND	1	28,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00
109598	O COND ELSEVE CACHOS DOS SONHOS	33059000	400	5.929	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
102719	O DES AERO DOVE AP.REGULAR 89GR	33072010	400	5.929	UND	1	14,99	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00
109447	O bucha pedaço	14049090	400	5.929	UND	1	5,50	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
111634	O KIT INF TRA LA LA HEROIS FEM SH+CO	23061000	400	5.929	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
42998	N SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	400	5.929	UND	2	4,38	4,38	0,62	8,14	0,00	0,00	0,00
100274	P XARELTO 15MG CX 14 COMP REV	30049079	400	5.929	UN	1	172,49	172,49	45,19	127,30	0,00	0,00	0,00
100796	O HERBISSIMO ACTION 55 G	33072090	400	5.929	UND	2	5,50	5,50	0,00	11,00	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: 22139, 22140, 22141, 22142, 22143, 22144, 22147 Equip. 001254686: 1375 Equip. 001190720: 3232, 22165, 1397, 22193, 1408, 22204, 1424, 22220, 22224, 22225, 3260, 1448, 1450, 3264, 1454, 1505, 1522, 1527, 1534, 3298, 22348, 22352, 1563, 22375, 22379, 1605, 1608, 22429, 22431, 22435, 1636, 1652, 3343, 3348, 1680, 1705, 22527, 3369, 3371, 22528, 3378, 22567, 1742, 3387, 1752, 3399, 22594, 3400, 1767, 3405, 22606	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL  66
---	--	---

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 - SAÍDA

Nº 7407
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 4/5



CHAVE DE ACESSO
 3523 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0074 0714 3761 3124
 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
 135230448488125 24/03/2023 10:55:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113
 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	Alíq. ICMS	Alíq. ICMS
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	42,00
35926	O SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.929	UND	2	6,00
7391	N DIGESTINA GTS 20ML (UNIQ)	30049045	400	5.929	UN	1	20,46
102823	N TAMARINE 12MG CX 20 CAP	30049019	400	5.929	UND	1	85,71
42998	N SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	400	5.929	UND	1	4,38
110952	O SH MATIZADOR 300ML	33051000	400	5.929	UND	1	23,00
110951	O COND. MATIZADOR MEU LISO	33059000	400	5.929	UND	1	23,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01
32442	N MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.929	UND	1	30,17
32442	N MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.929	UND	1	30,17
13494	N ECOS XPE 120ML (UNIQ)	30041011	400	5.929	UND	1	28,18
100408	P PREDNISOLONA 20MG CX 10 COMP	30049099	400	5.929	UND	1	21,01
102830	P IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	400	5.929	UND	1	21,57
43574	N AVAMYS 27,5 MCG. 12	30049059	400	5.929	UND	1	66,96
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01
107933	O KIT SH+COND SEDA CERAMIDAS 325	33051000	400	5.929	UND	1	24,00
107515	O COND SEDA JUNTINHOS TIANA CRESPOS	33059000	400	5.929	UND	1	14,00
107578	O SH SEDA JUNTINHOS TIANA CRESPOS	33051000	400	5.929	UND	1	9,09
107518	O CR PENT SEDA JUNTINHOS TIANA	33059000	400	5.929	UND	1	11,00
43258	P LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30	30049099	400	5.929	UND	3	18,90
110241	N IBUPRIL 400mg bl 8 cap	30049029	400	5.929	UND	1	18,39
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.929	CX	1	11,57
10025	N DECONGEX PLUS C/12	30049099	400	5.929	UND	1	26,50
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.929	UND	2	4,00
108475	P OMEPRAZOL 40mg cx 10 cap lib retard	30049099	400	5.929	UND	1	97,31
104926	N INFRALAX cx 15 comp	30049045	400	5.929	UND	1	12,50
108395	N NEOSALDINA 10CPRS	30049039	400	5.929	UND	1	10,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.929	UND	1	4,00
100395	O ENTEROGERMINA C/ 10FRASCOS	21069030	400	5.929	UND	1	61,80
111274	N FLANAX XR 660mg cx 8 comp rev lib prol	30049029	400	5.929	UND	1	29,90
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01
28769	P VONAU FLASH 8MG C/10 DES ORAL	30049069	400	5.929	CX	1	84,97
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01
107968	O # mais cachos 1000g	33059000	400	5.929	UND	1	11,00
106794	O TINT LIGHT COLOR BISSN 10.0 LOURO	33059000	400	5.929	UND	1	10,90
34607	O CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 C	33061000	400	5.929	UND	1	8,50
109446	O bucha redonda	14049090	400	5.929	UND	1	6,00
15804	O DIPIRONA 500MG 50X2ML(GEN,NEO)	30049099	400	5.929	FR	1	8,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.929	UND	2	9,45
21829	N LORATAMED C/12 COMP (CIMED)	30039079	400	5.929	CX	1	19,25
109626	O CHARM UP CC02 N	96159000	400	5.929	UND	2	5,00
111221	O CHARM UP CC05	23061000	400	5.929	UND	1	6,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000795766: 22139, 22140, 22141, 22142, 22143, 22144, 22147 Equip. 001254686: 1375 Equip. 001190720: 3232, 22165, 1397, 22193, 1408, 22204, 1424, 22220, 22224, 22225, 3260, 1448, 1450, 3264, 1454, 1505, 1522, 1527, 1534, 3298, 22348, 22352, 1563, 22375, 22379, 1605, 1608, 22429, 22431, 22435, 1636, 1652, 3343, 3348, 1680, 1705, 22527, 3369, 3371, 22528, 3378, 22567, 1742, 3387, 1752, 3399, 22594, 3400, 1767, 3405, 22606</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>	<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AS</i></p> <p>67</p>
---	---	---

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: 5171,34 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. 7407

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
1 - SAÍDA

Nº 7407

SÉRIE: 1

PÁGINA: 5 / 5



CHAVE DE ACESSO

3523 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0074 0714 3761 3124

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

135230448488125 24/03/2023 10:55:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

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: 22139, 22140, 22141, 22142, 22143, 22144, 22147

Equip. 001254686: 1375

Equip. 001190720: 3232, 22165, 1397, 22193, 1408, 22204, 1424, 22220, 22224, 22225, 3260, 1448, 1450, 3264, 1454, 1505, 1522, 1527, 1534, 3298, 22348, 22352, 1563, 22375, 22379, 1605, 1608, 22429, 22431, 22435, 1636, 1652, 3343, 3348, 1680, 1705, 22527, 3369, 3371, 22528, 3378, 22567, 1742, 3387, 1752, 3399, 22594, 3400, 1767, 3405, 22606

Equip. 001254798: 349, 3429, 22615, 22616, 22621, 1828, 1837, 3445, 3446

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

M

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

Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIOS
FATURA

Adriane Cristina Vicentine Rafachine.	1	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 132,00
Alana Garcia Leal Lelis	10	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 624,29
Alanita da Silva	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 211,35
Aline Maciel dos Santos Lopes	11	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 452,48
Ana Eliza Rodrigues de Oliveira	2	R\$ 450,00	R\$ -	R\$ 195,09
Ana Laura Oliveira Barbosa	3	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 148,99
Ana Paula Benfica	11	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 249,98
Ana Paula da Silva Ferreira Nunes	4	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 464,63
Ana Paula de Souza	1	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 67,54
Anna Luiza Queiroz Barbosa	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 75,17
Bianca Damasceno Santana	3	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 90,31
Camila Danieli Lopes Jacomini	1	R\$ 1.081,87	R\$ -	R\$ 180,00
Danieli de Campos Rufino	7	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 440,37
Dinamar Tuissi Pinto	1	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 24,00
Eder Girolamo	9	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 388,77
Edineia Aparecida dos Santos	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 78,40
Edneia Carla Ferreira Figueiredo	1	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 85,69
Elaine Cristina Arquiman	7	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 448,90
Erica Aparecida Paula Souza	3	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 104,48
Erika Pereira de Souza	5	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 330,59
Erlene Santos de Oliveira	2	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 55,63
Fernanda Borges Talarico	3	R\$ 395,92	R\$ -	R\$ 395,39
Gislene Cristina Xavier Mascarini	1	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 106,19
Graziely Alves do Nascimento Pereira	4	R\$ 538,56	R\$ -	R\$ 59,83
Hetirlhene Adriano Silva	5	R\$ 565,00	R\$ -	R\$ 139,33
Iolete Carolina de Almeida	1	R\$ 467,77	R\$ -	R\$ 28,02
Jaqueline Andrade Santos Del Rossi	4	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 209,95

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

CONFERE COM ORIGINAL

69

14/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:54:25
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700007770019193210001213162

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	41.403
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12.131,62
VALOR COBRADO	12.131,62

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8AC.1DB.FBF.5C1.22B

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.

71

RECEBEMOS DE DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 001.193.722 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA  MAJOR PALADINO, 128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARROS SAO PAULO - SP TEL/FAX: 39907720 CEP: 05307000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 001.193.722 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0443 5758 7700 0466 5500 1001 1937 2210 3258 9191 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. DE TERCEIROS NAO CONTRIBUINTE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 128938421115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.575.877/0004-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 12/04/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/04/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 33327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DE SAÍDA 14:51:41	

Número: 1193722 Valor Original: 671,40 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 671,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 671,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 671,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO MAJOR PALADINO	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA GERAL	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,010	PESO LÍQUIDO 0,010

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
31575	AERODINI SPRAY 200 DOSES Anvisa: 1037000960033 VPM: 10,50 Lote: 07642217	30049039	060	5405	UN	31,0000	10,5000000000	325,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31575	AERODINI SPRAY 200 DOSES Anvisa: 1037000960033 VPM: 10,50 Lote: 07642221	30049039	060	5405	UN	9,0000	10,5000000000	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15131	APRESOLINA 25MG 20 DRAGEAS Anvisa: 1006800130078 VPM: 8,40 Lote: 2240893	30049069	060	5405	UN	2,0000	8,4000000000	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15132	APRESOLINA 50MG 20 DRAGEAS Anvisa: 1006800130019 VPM: 11,20 Lote: 2246326	30049069	060	5405	UN	10,0000	11,2000000000	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15189	ATENSINA 0,150MG 30 COMPRIMIDOS Anvisa: 1036700580049 VPM: 11,40 Lote: D31228	30049069	060	5405	UN	4,0000	11,4000000000	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34361	MUVINLAX 20 SACHES 14G Anvisa: 1003301310017 VPM: 42,80 Lote: 22L0509	30049099	060	5405	UN	1,0000	42,8000000000	42,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336670	PREDNISONA 20MG 10 COMPRIMIDOS Anvisa: 1058308390031 VPM: 5,70 Lote: 2V0648	30043999	060	5405	UN	6,0000	5,7000000000	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

A

72

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 15/04/2023, Valor: 671,40 ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA NOS TERMOS DOS ARTIGOS 31 3A, 313 E, 313G, 313W E 313Z DO RICMS. JADLOG - PEDIDO APOIO 723105 - COMPRADORA GRAZIELY - BRADESCO AG: 1416-8 C C: 42553-2 CNPJ: 43.577 5.877 0004-66	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.25
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE M DE GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1416-8 - PIRITUBA-URB.SP

CONTA: 42.553-2

FAVORECIDO: DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA

CPF/CNPJ: 43.575.877/0004-66

VALOR: R\$

671,40

DEBITO EM: 14/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041404

AUTENTICACAO SISBB:

1.D21.EEA.13C.942.0DA

43

Recebemos de WILLIAM PEREIRA SOARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/01/2023 Dest/Rem: Santa Casa de Misericórdia de Guaira Valor Total: 960,00

NF-e
Nº 000.000.856
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WILLIAM PEREIRA SOARES

Rua Pedro Bighetti, 708 - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP -
CEP: 14170-370
Fone: (16)3041-1310

16/02

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.856
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0121 6006 6800 0140 5500 1000 0008 5617 9291 9039

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230139705087 27/01/2023 10:19:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664117163112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
21.600.668/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
27/01/2023

ENDEREÇO
Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
Jardim Paulista

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
27/01/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:53:27

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 16/02/2023
Valor : R\$ 960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		960,00	
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				
					960,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
William Pereira Soares

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
21.600.668/0001-40

ENDEREÇO

Rua Pedro Bighetti, 708 - , Jardim Recreio

MUNICÍPIO
SERTÃOZINHO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664117163112

QUANTIDADE
16

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
553	NITROGENIO 8M3 5100	73110000	0102	5102	M3	16,0000	60,0000	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DATA DE VENCIMENTO 16 02 23 (20 DIAS APOS A ENTREGA DA NOTA). ENTREGA REALIZADA AO SR. TED DENER NO DIA 22 01 23. CONTA PARA DEPOSITO FAVORECIDO WILLIAM PEREIRA SOARES ME
BANCO SICOOB (756)
AGENCIA 3214
CONTA CORRENTE 77075-2. VALOR TOTAL R\$ 960,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/01/2023

Nome: Rochi

15255

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.25
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE M DE GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 77.075-2

FAVORECIDO: WILLIAM PEREIRA SOARES

CPF/CNPJ: 21.600.668/0001-40

VALOR: R\$ 960,00

DEBITO EM: 14/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041405

AUTENTICACAO SISBB: B.3A3.CEA.8AC.D20.C4A

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

45



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

Número da Nota - Série
000000000013 - 1

Autenticidade
82KV-UMZN

Data de Emissão
10/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDA ZAGO
 CPF/CNPJ: 41.015.727/0001-20 CCM: 44452 IE:
 Endereço: VN 38 - IAZID JOSÉ DAHER, 630, CONJUNTO HABITACIONAL VIDA NOVA - CEP: 14784760 Fone:
 Município: Barretos UF: SP E-mail: FERRZAGOO@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 Fone:
 Município: GUAIRA UF: SP E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PMOC R\$1000,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.000,00	Aliquota (%) -	Valor do ISS (R\$) -	Valor Total da Nota (R\$) 1.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.000,00

Consultas - Emissão de comprovantes

G3372011068601611
20/04/2023 11:09:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.50
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420130112562708374
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.000,00
DATA: 20/04/2023 - 10:01:23

PAGO PARA: Fernanda Zago 28752165892
CNPJ: 41.015.727/0001-20
CHAVE PIX: 41015727000120
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3156 - CONTA: 0000000000000196690
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 10:01:23

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: 3.7B3.D5B.0ED.B07.565

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

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

47



RUA ALVARO RAMOS 404
BOTAFOGO - RIO DE JANEIRO-RJ
22280-110
21 3177-9500 21 2295-5483

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº **121.636**
SÉRIE **000**

CONTROLE DO FISCO

CRAVE DE ACESSO DA NF-E P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFPELENDIA.GOV.BR
33.2301.01280030000161.55.000.000121636.1.12509200.7

40025-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.108 VENDA

Protocolo de Autorização de Uso
333.230.013.858.248 19/01/2023 16:39:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85.496.808

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.280.030/0001-61

DADOS DA NF-e

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome/Razão Social 1º
SANTA CASA DE MISERICORIDA DE GUAIRA 2.229 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 19/01/2023

Endereço
RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14790-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/01/2023

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

FATURA

Numero 121636/1	Valor 1.050,00	Vencimento 18/02/2023	Romaneio: 75.754	Local: 14
			Pad. Cliente 679678	
			Pedido: 125092/00	9

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VL FECP ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VL FECP ST 0,00	VL ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
LATAM CARGO - TAM LINHAS AEREAS S.A SDU. FRETE POR CONTA 0- EMITENTE 2- TERCEIROS 1- DESTINATARIO 9- SEM FRETE CODIGO AN PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 02.012.862/0010-50

Endereço
PRACA SENADOR SALGADO FILHO 0 S/N MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL 84328820

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO 1,90 1,90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH Arvisa	CST/ CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001 CVCP-3 7FX20CM	CATETER VENOSO CENTRAL SCW 3 LUMEN 7F 20CM 322063302 03/03/2025 14	90183929 81506640022	640	6.108	UN	14,00	75,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco do Brasil
Ag. 3253-X
C/C 206977-6

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO ICMS CONF. CONVENIO 01/99 CONFAZ. PRORROGADO P/ CONVENIO 28/2021. IPI ALIQ ZERO CONF. DECRETO 10254/2020 - REDUÇÃO DA ALIQUOTA DO IPI CONF. DECRETO 11.055 DE 28/04/2022 - PCII: 679678 -

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342016290413071
20/04/2023 16:34:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.06
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420185554709866057
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.050,00
DATA: 20/04/2023 - 16:18:02

PAGO PARA: Eptca e Dasca
CNPJ: 1.280.030/0001-61
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1253 - CONTA: 0000000000002069776
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:18:02
=====

DOCUMENTO: 042002
AUTENTICACAO SISBB: 6.61C.486.7D7.FD4.7EE
=====

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.

49

10025-14

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA REDENTOR, 704
VILA BECKER - TOLEDO - PR
CEP: 85902-510 Fone: (045)2032-6959

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

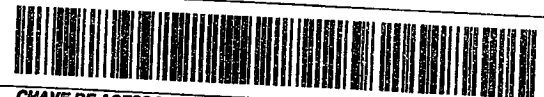
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.966

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0435 9595 1400 0153 5500 1000 0079 6618 4315 3543

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

141230099103264 18/04/2023 16:11:13

CNPJ

35.959.514/0001-53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.37159-33

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISER DE GUAIRA

RUA 24, 872

GUAIRA - SP

CNPJ/CPF do Remetente

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

18/04/2023

BARRIO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/04/2023

FONEFAX

(01)7333-2000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:11:12

FATURA/DUPLICATA

001 18/05/23 R\$ 1.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.340,00	160,80	0,00	0,00	367,66	1.340,00
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	1.340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI

AV RUI BARBOSA, 2529

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0003-41

1 VOLUMES

MARCA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
294	ATROPINA SULF 0,25 MG/ML 1ML C/100 AMP (ATROFARMA) FARMACE cProdANVISA=1108500170026 PMC=0,00 Lote=AT22H015C-5/3 Qtd=200 Fab=01/09/2022 Val=31/08/2024 ANVISA 1108500170026 EAN 7898168041011	30039099	000	6102	AMP	200	1,85	370,00	370,00	44,40	12	69,38
406	DIMENIDRATO+PIRID INJ 1ML C/50 (NAUSICALM B6) UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049711280027 PMC=0,00 Lote=2236686 Qtd=200 Fab=06/09/2022 Val=30/09/2024 ANVISA 1049711280027 EAN 7896006272717	30045090	000	6102	AMP	200	4,85	970,00	970,00	116,40	12	298,28

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P: 7472 - C: 238 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-x Val aprox dos tributos R\$ 367,66 (27,44%) Fonte: IBPT SUSPENSO PELA LEI 10.147/2000 SUSPENSO PELA LEI 10.147/2000	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/04/2023, Valor Total: R\$ 1.340,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISER DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.007.966 SÉRIE: 1
---------------------	---	------------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.06
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420184138703066722
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.340,00
DATA: 20/04/2023 - 16:18:23

PAGO PARA: Tolesul Distribuidora de Medicamento
CNPJ: 35.959.514/0001-53
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0587 - CONTA: 0000000000001175530
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:18:23

=====

DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBB: 5.F47.703.304.BDF.748

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

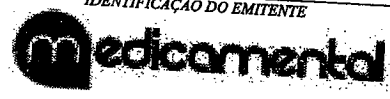
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

81

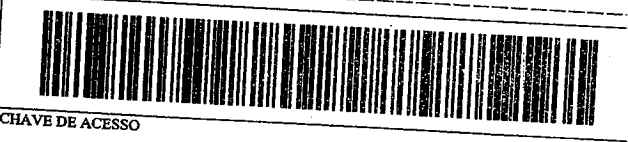
NFe N° 000.030.784
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
N° 000.030.784
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0307 8411 4144 5448
 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
333230080042074 - 19/04/2023 18:28:47
 CNPJ / CPF

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **11864252** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **819016879114**
 DESTINATÁRIO / REMETENTE **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **31.378.288/0004-09**
 NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **19/04/2023**
 MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **19/04/2023**
 FATURA / DUPLICATA Num. **001** Valor **R\$ 2.352,64** INSCRIÇÃO ESTADUAL **1733327000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **19:28:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.352,64	282,32	0,00	0,00	0,00	0,00	2.352,64
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	2.352,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT
 ENDEREÇO **RUA MARIA CERON VOLPE,2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** CNPJ / CPF **15.066.184/0001-60**
 QUANTIDADE **13** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**
 PESO BRUTO **4.926,390** PESO LÍQUIDO **4.926,390**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38131	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/50 COM ELASTICO/SP ODONTO Lote: M2672022 Qt: 600 Val: 26/10/27	63079010	000	6108	CX	600	3,8753	2.325,18	2.325,18	279,02			12,00	
33741	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL EM PVC N.14 48CM C/VALVULA/MEDSONDA Lote: 70400 Qt: 30 Val: 28/02/27	90183929	000	6108	UN	30	0,9153	27,46	27,46	3,30			12,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contribuinte: POIO 734387
 rc 14143062 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 12 vols
 EDIDO DE COMPRA: PDC#734387#APOIO
 ENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 E 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 E fisco:
 or Aprox Tributos Federal: R\$ 316,43 Estadual: R\$ 470,53 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Venda para consumo final
 Venda para consumo final
 gime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
 or ICMS p/estado destino: R\$ 141,16
 or FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 or ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 dutos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
 TA: CD FRANCA - R 90

Banco do Brasil
AG: 3340-7
CL: 6158-4

RESERVADO AO FISCO

82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.06
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420184212031726849
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.352,64
DATA: 20/04/2023 - 16:18:41

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: 20/04/2023 - 16:18:41
=====

DOCUMENTO: 042004
AUTENTICACAO SISBB: D.026.8F1.5F9.D2E.491
=====

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.

83

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 001584179 SÉRIE 4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA ALAMEDA AFRICA, 570 LOTE Y TAMBORE - Cep: 06543-306 SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 001584179 SÉRIE 4 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0461 4180 4200 8131 5500 4001 5841 7916 8624 7882 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 135230602124272 - 20/04/2023 20:16:40-03:00
---	--


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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 20/04/2023
ENDEREÇO R 24,872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
Num. 001
Venc. 20/04/2023
Valor R\$ 1.240,32

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
1.240,32	148,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	91,88	0,00	0,00	0,00	1.240,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76
ENDEREÇO R MIGUEL MENTEM 500		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA CIRURGICA FERNANDES	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.500	PESO LIQUIDO 0.475	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
S279G	AGULHA RAQUI LANCETA(QUINCKE)27GX3 1/2-90X04 C/INTROD UNISIS Lote:22J210_V validade:28/08/27_Quantidade:100	90183219	100	5102	PC	100,00	11,48	1.148,44	1.240,32	148,83	91,88	12,00%	8,00%
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do destinatário: santacasacompra@hotmail.com;compras@santacasadeguaira.com.br Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS Rep: 10.207 - FERNANDA DE SOUSA MEDEIROS Ped Cliente: 2033727 Rota: 129 N Ped: 2033727 EXP/ Transp: 129 - JAMEF Obs: Ordem de compra A732493 Cod Cliente:13446 ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP - Itens: 1.	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right; font-size: 2em;">89</div>
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.06
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420184308379072733
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.240,32
DATA: 20/04/2023 - 16:18:55

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: 20/04/2023 - 16:18:55
=====

DOCUMENTO: 042005
AUTENTICACAO SISBB: 4.F3E.2BF.097.A2C.FF9
=====

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.

85



ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1925374492
CEP: 13401457

DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 6032
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0433 3991 9600 0198 5500 1000 0060 3210 0043 6128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 535741660112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ/CPF 33.399.196/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135230598246699 20/04/2023 10:07:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 20/04/2023 10:07:30

ENDEREÇO R 24, Nº 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX UF SP CEP 14.790-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
6032	3677.49	0.00	3677.49
001	3.677,49	20/04/2023	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.677,49	661,94	0,00	0,00	3.677,49		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,89	3.677,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7908324402865	SABAO PEDRA 900GR MINUANO	34011900	000	5102	UN	20,0000	15,67	313,40	57,07	313,40	56,41	0,00	18,00	0,00
3258	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5% 800ML PREMISSE	34011110	000	5102	UN	36,0000	10,64	383,04	69,75	383,04	68,85	0,00	18,00	0,00
7898908100457	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE SUAVE REFIL 800ML DEOLINE	34012010	000	5102	UN	38,0000	6,09	219,24	39,82	219,24	39,46	0,00	18,00	0,00
4131	SACO DE LIXO BRANCO REFORCADO 200LT C/ 100UN ELPACKING	39232190	000	5102	PC	20,0000	61,776	1.035,50	106,41	1.035,50	186,39	0,00	18,00	0,00
2427	SACO DE LIXO PRETO REFORCADO 200LT C/ 100UN ELPACKING	39232190	000	5102	PC	30,0000	42,747	1.282,41	130,55	1.282,41	230,83	0,00	18,00	0,00
1692	SACO DE LIXO PRETO 40LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	10,0000	9,08	90,80	9,24	90,80	16,34	0,00	18,00	0,00
2296	SACO DE LIXO PRETO 80LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	30,0000	11,77	353,10	35,95	353,10	63,56	0,00	18,00	0,00

Wesley Marques 28/04/23

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

CONFERE COM ORIGINAL
Ab

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO 44105 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7 - BRADESCO / COTACAO 734100 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$447,89 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/04/2023

Nome: Rozali

*16057
28/04*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.06
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420184437327205421
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.677,49
TARIFA: 10,00
DATA: 20/04/2023 - 16:19:10

PAGO PARA: Raposo Embalagens
CNPJ: 33.399.196/0001-98
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:19:11
=====

DOCUMENTO: 042006
AUTENTICACAO SISBB: 2.777.4B0.4FC.E63.AA2
=====

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.

84


ELPACKING
EMBALAGENS

ELPACKING EMBALAGENS E
PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1925374492
CEP: 13401457

DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 6033
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3523 0433 3981 8600 0198 5500 1000 0060 3310 0043 6133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CNPJ/CPF
33.399.196/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135230598356546 20/04/2023 10:19:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, Nº 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX

UF
SP

CEP
14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
20/04/2023 10:19:31

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

DATA SAÍDA / ENTRADA

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
6033	4525,56	0,00	4525,56
001	4.525,56 20/04/2023		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
4.525,56	814,61	0,00	0,00	4.525,56		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789,17	4.525,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
274	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 1KG KAIROS	39234000	000	5102	UN	18,0000	14,99	269,82	35,96	269,82	49,57	0,00	18,00	0,00
301	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X60 1KG KAIROS	39232990	000	5102	UN	18,0000	14,99	269,82	27,47	269,82	49,57	0,00	18,00	0,00
859	PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 8PC C/1000FLS ROMA JS	48189090	000	5102	FD	96,0000	41,52	3.985,92	725,84	3.985,92	717,47	0,00	18,00	0,00

9626

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

Weslei Marques 28/04/23

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO 44578 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7
BRADESCO / COTACAO 734254 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$789,17
(Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 02/05/2023

Nome: *[Assinatura]*

16061

88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.07
0475800475 0010

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420184641189727612
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.525,56
TARIFA: 10,00
DATA: 20/04/2023 - 16:19:33

PAGO PARA: Raposo Embalagens
CNPJ: 33.399.196/0001-98
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:19:34
=====

DOCUMENTO: 042007
AUTENTICACAO SISBB: 9.CF1.080.435.D05.F69
=====

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.

89

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-E Nº 872513 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 872513
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3523 0430 0383 6600 0382 5500 1000 8725 1311 9085 4729

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ENTREGA FUTURA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230593618153 19/04/2023 15:16:43-03:00	
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 19/04/2023
ENDEREÇO RUA 24	Nº 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAIX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA 001 19/04/2023 1.565,70			DATA DA ENTR/SAÍDA 19/04/2023
			HORA DA SAÍDA 15:16:10

CÁLCULO DO IMPOSTO		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	1.565,70
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	192,21	1.565,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44				55,740	55,740

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	IPI
5859	TAMPA P/COPO ISOP COPOBRAS TCT-180 180ML 20X50(E)	39235000	041	5922	CX1	5.0000	138,6000	693,00	0,00	0,00			0,00	0,00
17319	SACO PLAST B.D. 20X30X0,06.KG(E)	39232190	041	5922	KG1	12.0000	17,4200	209,04	0,00	0,00			0,00	0,00
17327	SACO PLAST B.D. 40X60X0,10 KG(E)	39232190	041	5922	FD1	12.0000	17,4200	209,04	0,00	0,00			0,00	0,00
26261	SACO PLAST B.D. 10X15X0,06 KG(E)	39232190	041	5922	KG1	12.0000	17,4200	209,04	0,00	0,00			0,00	0,00
31511	TAMPA P/POTE COPOPLAST T-100 20X100(E)	39235000	041	5922	CX1	3.0000	81,8600	245,58	0,00	0,00			0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p style="text-align: right;">1356,66</p>														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NC 734254 - NroCarga: 63462 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 192.21(12,28%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C	<p style="text-align: center;">LANÇADO</p> <p>Data: 19/04/2023</p> <p>Nome: <u>Rochi</u></p>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.07
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420184804819483925
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.565,70
TARIFA: 10,00
DATA: 20/04/2023 - 16:19:46

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 0000000000000978722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:19:47
=====

DOCUMENTO: 042008
AUTENTICACAO SISBB: F.B46.789.017.E2B.D55
=====

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.

91



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4082 1916 4960 1563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13123533290710 19/04/2023 19:13:44

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
SEM ENDEREÇO Nº 872

MUNICIPIO
GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO
SEM BAIRRO

CEP
14.790-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11.872.656/0001-10

DATA DA EMISSÃO
19-04-2023

HORA DE SAÍDA
19:14:33

A VISTA | OUT=001 Venc=19/04/2023 Valor=1.056,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.056,00	126,72	0,00	0,00	1.056,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,00

RAZÃO SOCIAL	PREÇO POR CONTRA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CNP
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAÇÕES & ENDEREÇO	0 - Emitente			SP	34.922.709/0002-47
AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	RIBEIRAO PRETO			SP	797530195111
QUANTIDADE	ESPECIE	PARÇA	FREQUENCIA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				15,3600 Kg	

COD. 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	IMP. ICMS	IMP. IPI
1628	CAMPO OPERATORIO (45X50CM) 70G C/50 NAO ESTERIL C/FIO RX EUROPA I F08410 I 16288003400069 I POLARFIX I Lote: 65428 D.Fab: 04/01/23 D.Val: 04/01/28 I 0,0000Referencia:F08410	30059090	000	6108	UN	16	66,00	0,00	0,00	1.056,00	1.056,00	126,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Id Pedido: 734387 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$63,36 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. 0 0 0 0	

Banco do Brasil
AG: 26591-7
C/C: 102525-2

92



RF 408.219
 PED 1432984

MISERICORDIA DE GUAIRA - Albeltrac Preto
 (R\$ 1.056,00) (hum mil e
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Albeltrac Preto (cinquenta e seis reais)

DATA DE RECEBIMENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.07
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420184926176162013
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.056,00
DATA: 20/04/2023 - 16:19:59

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: 20/04/2023 - 16:19:59

=====

DOCUMENTO: 042009
AUTENTICACAO SISBB: 0.D08.E62.18E.B05.70D

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.

93

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 258314

SÉRIE 1



E-mail: sac@3albe.com.br

COMERCIAL 3 ALBE LTDA

Av. Jacobus Baldi, 745 - 707 e 711 -
Jardim Fim de Semana - SAO PAULO,
SP, CEP:05847000, Fone:011-5510-4022

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 258314
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0474 4000 5200 0191 5500 1000 2583 1410 0092 4888

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU REC DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230594091209 19/04/2023 16:13:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
113.989.470.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

74.400.052/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (4595)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/04/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 ANTECIPAÇÃO 653,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

653,00

VALOR DO ICMS

117,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

578,00

VALOR DO FRETE

75,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

653,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

FRETE POR CONTA

1 - DO DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48341283000161

ENDEREÇO
RUA 24

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

11,00

PESO LÍQUIDO

11,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13527	PROACTION PERACETIC 0,2% 5 ITS - GROW (Fornecedor: 3663, Lote: T22100044, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/- 2024)	29159050	000	5102	GL	2	289,0000	578,00	653,00	117,54	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICADO DE ANÁLISE, ACESSE ATRAVES: 3albe.com.br/cq
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 63,99, Federal, R\$ 63,99, Estadual, R\$ 0,00, DE ACORDO COM
A TABELA IBPT.
Pedido Empresa: 250168

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú
Ag:1546
C/C:98515-6

99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.07
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420185021253244946
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 653,00
TARIFA: 6,46
DATA: 20/04/2023 - 16:20:12

PAGO PARA: Comercial 3 Albe Ltda
CNPJ: 74.400.052/0001-91
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1546 - CONTA: 0000000000000915156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:20:13
=====

DOCUMENTO: 042010
AUTENTICACAO SISBB: 2.965.48F.D6A.52E.D13
=====

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.

95

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 498244
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
135230615523866 24/04/2023 14:41:19

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230615523866 24/04/2023 14:41:19

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
24/04/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE ENTREGA
24 ABR 2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/04/2023 1.048,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.021,57	183,88		0,00	1.048,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.048,09

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 22,15	PESO LÍQUIDO 22,15

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
31448	COLET.URINA SACO AD 2000ML C/100-MARK M LT 18362 (8) 04/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 18362, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	39269030	000	5102	PCT	8	43,5200	348,16	348,16	62,67		18,00	
11942	COL.UR.INF.FEM.N/EST.100ML C/10-MEDICPLAST LT 18620 (7) 03/2027 \ LT 18420 (3) 11/20-26 (Fornecedor: 871, Lote: 18620, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/20-27 / Fornecedor: 3328, Lote: 18420, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11-2026)	90189099	000	5102	PCT	10	2,4500	24,50	24,50	4,41		18,00	
9413	COL.UR.INF.MAS.N.EST.100ML C/1-0-MEDK LT 0722 (10) 07/2025 (Fornecedo: 7740, Lote: 0722, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2025)	90189099	040	5102	PCT	10	2,6520	26,52					
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC060/23-D (2) 02/2025 (Fornecedor: 24-53, Lote: FC060/23-D, Qtde: 2 ,Data Fab: 24/02/2023, Data Val: 24/02/2025)	48114110	000	5102	CX	2	228,4350	456,87	456,87	82,24		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V2 R3P3V1 ||
ITEM 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 496051
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: 0,10

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 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

CHAVE DE ACESSO

3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 4982 4410 0031 3021

Nº 498244
SERIE 1
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 de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230615523866 24/04/2023 14:41:19

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
24542	PAPEL GRAU CIRURG. 300MMx100M RL-POLLITEX LT 3039 (2) 01/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 3039, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	48043990	000	5102	RL	2	96,0200	192,04	192,04	34,56		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

9/4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.07
0475800475 0011

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420185431721448775
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.048,09
TARIFA: 10,00
DATA: 20/04/2023 - 16:20:24

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: 20/04/2023 - 16:20:25
=====

DOCUMENTO: 042011
AUTENTICACAO SISBB: 7.78B.9F2.784.156.3B5
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

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

98



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



Número da NFS-e
1241
Código de Verificação de Autenticidade
LS46HBCOW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2023 às 09:38:50
Chave de Acesso
1334027HICL4NMAQ711HRZXP1G9VG8HQ

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/04/2023
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/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)

CPF/CNPJ
06.880.352/0001-65

RG/Inscrição Estadual
76353029

Inscrição Municipal
000742951

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
financelro@santacasadeguaira.com.br

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
186,00	UN	HEMOGRAMA		
145,00	UN	UREIA	4,11	R\$ 764,46
163,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 268,25
156,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 301,55
156,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 288,60
116,00	UN	PCR	1,85	R\$ 288,60
32,00	UN	TGO	2,83	R\$ 328,28
32,00	UN	TGP	2,01	R\$ 64,32
19,00	UN	VDRL	2,01	R\$ 64,32
20,00	UN	ALBUMINA	2,83	R\$ 53,77
10,00	UN	TP	8,12	R\$ 162,40
36,00	UN	COAGULOGRAMA	2,73	R\$ 27,30
41,00	UN	URINA	5,46	R\$ 196,56
19,00	UN	CULTURA	3,70	R\$ 151,70
19,00	UN	BILIRRUBINA	10,60	R\$ 201,40
22,00	UN	HEMOCULTURA	2,01	R\$ 38,19
22,00	UN	SWAB VIGILANCIA	50,00	R\$ 1.100,00
6,00	UN	TSH	28,00	R\$ 616,00
4,00	UN	T4L	8,96	R\$ 53,76
2,00	UN	BNP	11,60	R\$ 46,40
2,00	UN	CLORO	165,00	R\$ 330,00
15,00	UN	GRUPO SANGUINEO	24,00	R\$ 48,00
2,00	UN	AMILASE	2,74	R\$ 41,10
11,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,25	R\$ 4,50
13,00	UN	GAMA GT	2,01	R\$ 22,11
2,00	UN	HDL	3,51	R\$ 45,63
2,00	UN	COLESTEROL	3,51	R\$ 7,02
2,00	UN	LDL	1,85	R\$ 3,70
2,00	UN	TRIGLICERIDEOS	3,51	R\$ 7,02
4,00	UN	HIV	3,51	R\$ 7,02
4,00	UN	HBSAG	10,00	R\$ 40,00
4,00	UN	HCV	18,55	R\$ 74,20
3,00	UN	ACIDO URICO	18,55	R\$ 74,20
			1,85	R\$ 5,55

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

CONFERE COM ORIGINAL

Ab



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



Número da NFS-e
1241
Código de Verificação de Autenticidade
LS46HBCOW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2023 às 09:38:50
Chave de Acesso
1334027HICL4NMAQ711HRZXP1G9VG8HQ
Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.105:5601/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 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	Vir. Unitário	Total
13,00	UN	GLICEMIA		
2,00	UN	FOSFORO		
1,00	UN	PTH	1,85	R\$ 24,05
1,00	UN	HBC	1,85	R\$ 3,70
3,00	UN	ANTI HBS	70,00	R\$ 70,00
6,00	UN	CULTURA	48,00	R\$ 48,00
4,00	UN	CKMB	18,55	R\$ 55,65
3,00	UN	TROPONINA	28,00	R\$ 168,00
14,00	UN	CPK	49,50	R\$ 198,00
1,00	UN	MAGNESIO	49,50	R\$ 148,50
1,00	UN	PACK	3,68	R\$ 51,52
3,00	UN	CALCIO IONICO	2,01	R\$ 2,01
5,00	UN	DHL	2,83	R\$ 2,83
2,00	UN	PROTEINAS TOTAIS	3,51	R\$ 10,53
1,00	UN	HBC IGG	3,68	R\$ 18,40
1,00	UN	HBCGM	1,85	R\$ 3,70
1,00	UN	HBE	48,00	R\$ 48,00
1,00	UN	HBEAG	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	ALFA FETOPROTEINA	40,00	R\$ 40,00
1,00	UN	DENGUE IGG E IGM	40,00	R\$ 40,00
1,00	UN	TOXOPLASMOSE IGG E IGM	46,00	R\$ 46,00
1,00	UN	CITOMEGALOVIRUS IGG E IGM	94,00	R\$ 94,00
1,00	UN	DIMERO D	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	COOMBS DIRETO	66,00	R\$ 66,00
3,00	UN	BAAR	100,00	R\$ 100,00
1,00	UN	FERRO	2,73	R\$ 2,73
1,00	UN	FERRITINA	22,00	R\$ 66,00
1,00	UN	TBIC	3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	PESQUISA DE CELULAS NEOPLASICAS	15,59	R\$ 15,59
2,00	UN	ROTINA DE LIQUIDO PLEURAL	30,00	R\$ 30,00
1,00	UN	CITOLOGIA	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	ADA	50,00	R\$ 100,00
2,00	UN	BACTERIOSCOPIA	40,00	R\$ 40,00
			55,00	R\$ 55,00
			25,00	R\$ 50,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

100



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



Número da NFS-e
1241
Código de Verificação de Autenticidade
LS46HBCOW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2023 às 09:38:50
Chave de Acesso
1334027HICL4NMAQ711HRZXP1G9VG8HQ
Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual 76353029	Inscrição Municipal 000742951	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033314498	Bairro CENTRO
			Complemento	E-mail

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-64	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento
		Cod. IBGE	Telefone 01 733327000
		Bairro PARQUE PARANOIA	
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CULTURA DE FUNGOS		
1,00	UN	FTABS IGG E IGM	55,00	R\$ 55,00
3,00	UN	SEMANA	20,00	R\$ 20,00
			4.500,00	R\$ 13.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 21.021,18	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.021,18	Total do ISS R\$ 630,64	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

PIS (21.021,18 x 0,65%) R\$ 136,64	COFINS (21.021,18 x 3,00%) R\$ 630,64	INSS R\$ 0,00	IRRF (21.021,18 x 1,50%) R\$ 315,32	CSLL (21.021,18 x 1,00%) R\$ 210,21	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.728,37					

Val: Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.827,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$565,47

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1241 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LS46HBCOW.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230425162403681965087
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 19.728,37
DATA: 25/04/2023 - 13:24:26

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

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

Notificacao enviada em: 25/04/2023 - 13:24:27

DOCUMENTO: 042501
AUTENTICACAO SISBB: 2.375.8AB.C81.8BF.F7A

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: JF879774 FRANCIENE LUCAS.

102