



**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: JUNHO/2023**

**PROCESSO N.º 13/2022**

**INEXIGIBILIDADE N.º 09/2022**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022**

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

**NOME FANTASIA: PRONTO SOCORRO**

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

**CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 729.571,80**

**DATA DO RECEBIMENTO: 12/06/2023**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 4 – 3º ADITIVO**

**FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 163.472,01**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 30.115,55**

**2023**



**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

---

## **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 Guairá – 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 Guairá – SP.

Guairá/SP, 14 de julho de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ - SP  
 PROCESSO N.º 13/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 - 4.º ADITIVO  
 OBJETO: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
 VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2023

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIELE LUCAS

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 729.571,80

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS		
DATA	NATUREZA DA DESPESA	VALORES (R\$)
	<b>SALDO ANTERIOR</b>	R\$163.472,01
31/05/2023		
12/06/2023		R\$729.571,80
	<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>	<b>R\$729.571,80</b>
	<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>	<b>R\$337,99</b>
	<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>	<b>R\$386,80</b>
	<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>	<b>R\$893.768,60</b>

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	VALOR (R\$)
01/06/2023	NF nº 221315	R\$ 617,76
01/06/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	R\$ 881,29
01/06/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 2.635,50
01/06/2023	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 759,30
01/06/2023	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 29,23
02/06/2023	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 47.261,32
07/06/2023	EXTRATO	R\$ 135,00
07/06/2023	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	R\$ 586,08
07/06/2023	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 1.441,08
07/06/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.060,00
07/06/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 10,00
07/06/2023	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 77,40
09/06/2023	EXTRATO	R\$ 2.861,70
12/06/2023	BANCO DO BRASIL S.A	
12/06/2023	LAILA FERREIRA TIAGO LTDA	
12/06/2023	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	

*[Handwritten signature]*

# 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



21/06/2023	NF nº 1886	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	888,00
13/06/2023	BOLETO	REDE TOTAL ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE RP.	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	1.007,26
13/06/2023	NF nº 651	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
13/06/2023	FATURA nº 0000001328	FULLTEC INDÚSTRIA COMÉRCIO MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	33.850,00
13/06/2023	NF nº 000140967	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.100,00
13/06/2023	NF nº 3757	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.203,20
13/06/2023	NF nº 000.005.199	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	511,35
14/06/2023	NF nº 37.647	ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.155,00
14/06/2023	NF nº 29.701	ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	161,58
14/06/2023	NF nº 000.018.230	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.009,00
14/06/2023	EXTRATO	MEGAMIX COMERCIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.180,00
15/06/2023	NF nº 222613	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	19,02
15/06/2023	NF nº 006038	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	22.274,22
15/06/2023	NF nº 006269	ALFA NEWS CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.835,80
15/06/2023	NF nº 006531	ALFA NEWS CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.116,10
15/06/2023	EXTRATO	ALFA NEWS CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.087,00
16/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
21/06/2023	NF nº 16	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2.250,00
21/06/2023	NF nº 17	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
21/06/2023	NF nº 87	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.400,00
21/06/2023	NF nº 510	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
21/06/2023	NF nº 38	CJC CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.451,00
21/06/2023	NF nº 11	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
21/06/2023	NF nº 28	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.400,00
21/06/2023	NF nº 652	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.400,00
21/06/2023	NF nº 90	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.129,54
21/06/2023	NF nº 38	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.093,50
21/06/2023	NF nº 23	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.708,50
21/06/2023	NF nº 22	MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/06/2023	NF nº 22	MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/06/2023	NF nº 23	PEDRO HENRIQUE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/06/2023	NF nº 20	PEDRO HENRIQUE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
21/06/2023	NF nº 37	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
21/06/2023	NF nº 263	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.362,75
21/06/2023	NF nº 22	ORGANIZAÇÃO MEDICA BELFORT TEIXEIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
21/06/2023	NF nº 284	VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
21/06/2023	NF nº 285	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	30.000,00
21/06/2023	NF nº 16	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
21/06/2023	NF nº 16	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.250,00

*[Handwritten signature]*



**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

21/06/2023	NF nº 9	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
21/06/2023	NF nº 12	CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
21/06/2023	NF nº 17	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
21/06/2023	NF nº 11474	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/06/2023	NF nº 11473	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
21/06/2023	NF nº 55	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.500,00
21/06/2023	NF nº 10	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.820,12
21/06/2023	NF nº 11	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
21/06/2023	NF nº 56	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/06/2023	NF nº 12	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.000,00
22/06/2023	NF nº 13	GUSTAVO RODRIGUE MURAIISHI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
22/06/2023	NF nº 14	GUSTAVO RODRIGUE MURAIISHI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/06/2023	NF nº 10	GUSTAVO RODRIGUE MURAIISHI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/06/2023	NF nº 97	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/06/2023	NF nº 30	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
22/06/2023	NF nº 34	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
22/06/2023	NF nº 33	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.750,00
22/06/2023	NF nº 641	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
22/06/2023	NF nº 29	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
22/06/2023	NF nº 77	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/06/2023	NF nº 129	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
22/06/2023	NF nº 642	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
22/06/2023	NF nº 637	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
22/06/2023	NF nº 6	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/06/2023	NF nº 18	SCARPA AGUIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.250,00
22/06/2023	NF nº 19	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
22/06/2023	NF nº 20	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
22/06/2023	NF nº 46630	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,48
22/06/2023	NF nº 46236	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,48
22/06/2023	NF nº 46236	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	146,65
22/06/2023	NF nº 926050	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	277,20
22/06/2023	NF nº 35933	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	360,00
22/06/2023	NF nº 35933	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,99
22/06/2023	NF nº 6637	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	6.599,72
22/06/2023	NF nº 19165	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	483,80
22/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
22/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
22/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
22/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50

*[Handwritten signature]*



**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

DATA	NUMERO	EMPRESA	DESCRICAO	VALOR
22/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 11,50
22/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 11,50
22/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 224,84
22/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 132,74
23/06/2023	NF nº 19	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
23/06/2023	NF nº 81	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.177,75
23/06/2023	RPA nº 43783/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.313,88
23/06/2023	RPA nº 43778/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.180,00
23/06/2023	NF nº 1284	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.772,08
26/06/2023	NF nº 223303	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.646,07
26/06/2023	NF nº 000.095.236	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.692,12
26/06/2023	NF nº 000.478.426	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 714,27
26/06/2023	NF nº 526809	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.159,81
26/06/2023	NF nº 526809	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 650,60
26/06/2023	NF nº 526243	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 250,09
26/06/2023	NF nº 526243	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 900,00
26/06/2023	NF nº 295.642	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.459,32
26/06/2023	NF nº 295.647	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 154,35
26/06/2023	NF nº 2574	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.312,50
26/06/2023	NF nº 000.061.422	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 668,10
26/06/2023	NF nº 42055	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.249,60
26/06/2023	NF nº 000.018.421	MEGAMIX COMERCIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.405,00
26/06/2023	NF nº 134.746	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 523,27
26/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 40,00
26/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 66,61
26/06/2023	NF nº 1565353	PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 6,50
27/06/2023	NF nº 1255	LABORATORIO DE ANALISES CLINICA MARACA GUAIRA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.485,61
27/06/2023	NF nº 33	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.315,06
27/06/2023	NF nº 2336	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.000,00
27/06/2023	NF nº 85	REMOVITTA - SERVIÇOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.506,19
27/06/2023	NF nº 000.002.407	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 50.637,71
27/06/2023	NF nº 000.141.955	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.462,50
27/06/2023	NF nº 000.002.684	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.083,50
27/06/2023	NF nº 51025	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.805,14
27/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 1.157,90
28/06/2023	NF nº 142976	ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 50,00
28/06/2023	NF nº 15	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$ 45.841,00
28/06/2023	NF nº 000.095.449 - PARCIAL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
			MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 809,00

*Handwritten signature*



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

28/06/2023	NF nº 2597	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	304,22
28/06/2023	NF nº 000.111.291	OCTA LAB. FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	MEDICAMENTOS	R\$	300,00
28/06/2023	NF nº 133.056	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.275,00
28/06/2023	NF nº 000205970	RIOQUIMICA S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.307,80
28/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	28,00
				<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 863.653,05</b>
				<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>	<b>R\$ -</b>
				<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	<b>R\$ 30.115,55</b>

Guaira/SP, 14 de julho de 2023.

  
FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

#### TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 - PROCESSO N.º 13/2022

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

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

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

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** FRANCIENE LUCAS

**CPF:** 225.806.668-93

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

**EXERCÍCIO:** JUNHO/2023

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 03/2022	10/03/2022	10/03/2022 a 06/09/2022	3.031.330,80
1º Termo Aditivo	06/09/2022	07/09/2022 a 06/03/2023	3.031.330,80
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	1.157.400,00
3º Termo Aditivo	03/03/2023	07/03/2023 a 06/01/2024	7.945.718,00
4º Termo Aditivo	23/06/2023	Sem alterações	406.806,80

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\$)
12/06/2023	729.571,80	12/06/2023	550.475.000.108.483	729.571,80
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				163.472,01
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				729.571,80
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				386,80
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				893.430,61
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				337,99
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				893.768,60

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



<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	94.109,58	0,00	94.109,58	94.109,58	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	62.136,94	0,00	62.136,94	62.136,94	0,00
Material médico e hospitalar (*)	20.901,10	0,00	20.901,10	20.901,10	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	17.322,63	0,00	17.322,63	17.322,63	0,00
Serviços médicos (*)	563.200,12	0,00	563.200,12	563.200,12	0,00
Outros serviços de terceiros	69.533,92	0,00	69.533,92	69.533,92	0,00
Locações diversas	33.850,00	0,00	33.850,00	33.850,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	2.598,76	0,00	2.598,76	2.598,76	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>863.653,05</b>	<b>0,00</b>	<b>863.653,05</b>	<b>863.653,05</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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





## 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

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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	893.768,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	863.653,05
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	30.115,55
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	30.115,55

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

Guaíra/SP, 14 de julho de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

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

**Mês de referência:** JUNHO/2023

**Processo n.º** 13/2022

**Termo de Convênio n.º** 03/2022

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

**Órgão Público Conveniente:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

**Conveniada:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**Responsável:** FRANCIENE LUCAS

**Banco:** BANCO DO BRASIL **Agência:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 28743-1

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE</b>				
<b>Data do Documento</b>	<b>Histórico/Documento N.º</b>	<b>Débito</b>	<b>Crédito</b>	<b>Saldo</b>
31/05/2023	SALDO ANTERIOR			163.472,01
01/06/2023	CRÉDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		337,99	163.810,00
01/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 221315	617,76		163.192,24
01/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.094.311	881,29		162.310,95
01/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000140315	2.635,50		159.675,45
01/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 64989	759,30		158.916,15
02/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	29,23		158.886,92
07/06/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	47.261,32		111.625,60
07/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 416.537	135,00		111.490,60
07/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.036.005	586,08		110.904,52
07/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.093.894	1.441,08		109.463,44
07/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 56.637	1.060,00		108.403,44
09/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		108.393,44
12/06/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 4 - 3º ADITIVO		729.571,80	837.965,24
12/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.001	77,40		837.887,84
12/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2266	2.861,70		835.026,14
12/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1886	888,00		834.138,14
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - BOLETO	1.007,26		833.130,88
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 651	400,00		832.730,88
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 0000001328	33.850,00		798.880,88
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000140967	1.100,00		797.780,88
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3757	2.203,20		795.577,68
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.005.199	511,35		795.066,33
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 37.647	5.155,00		789.911,33
14/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	161,58		789.749,75
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29.701	3.009,00		786.740,75
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.018.230	2.180,00		784.560,75
14/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E	19,02		784.541,73

*Handwritten signature*



## Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

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

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

	BANCÁRIAS		
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 222613	22.274,22	762.267,51
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 006038	2.835,80	759.431,71
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 006269	3.116,10	756.315,61
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 006531	2.087,00	754.228,61
15/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00	754.208,61
16/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00	754.188,61
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16	2.250,00	751.938,61
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 17	8.250,00	743.688,61
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 87	20.400,00	723.288,61
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 510	3.378,60	719.910,01
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 38	5.451,00	714.459,01
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 11	8.000,00	706.459,01
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 28	14.400,00	692.059,01
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 652	29.129,54	662.929,47
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 90	29.093,50	633.835,97
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 38	19.708,50	614.127,47
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 23	1.500,00	612.627,47
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 22	3.000,00	609.627,47
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 22	1.500,00	608.127,47
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 23	750,00	607.377,47
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 20	10.500,00	596.877,47
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 37	1.362,75	595.514,72
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 263	1.407,75	594.106,97
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 22	7.500,00	586.606,97
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 284	30.000,00	556.606,97
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 285	9.000,00	547.606,97
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16	32.250,00	515.356,97
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 9	18.000,00	497.356,97
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12	4.500,00	492.856,97
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 17	750,00	492.106,97
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 11474	1.500,00	490.606,97
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 11473	6.000,00	484.606,97
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 55	19.500,00	465.106,97
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 10	21.820,12	443.286,85
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 11	2.815,50	440.471,35
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 56	1.500,00	438.971,35
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12	23.000,00	415.971,35
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13	15.000,00	400.971,35
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14	3.000,00	397.971,35
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 10	3.000,00	394.971,35
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 97	1.500,00	393.471,35
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 30	2.250,00	391.221,35
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 34	2.250,00	388.971,35
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 33	24.750,00	364.221,35
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 641	2.815,50	361.405,85
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 29	10.500,00	350.905,85
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 77	1.500,00	349.405,85
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 129	7.038,75	342.367,10
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 642	6.757,20	335.609,90
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 637	20.177,70	315.432,20
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 6	1.500,00	313.932,20
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18	32.250,00	281.682,20
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 19	2.250,00	279.432,20
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 20	8.000,00	271.432,20
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 46630	4.837,48	266.594,72
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 46236	4.837,48	261.757,24
22/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	146,65	261.610,59
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 926050	277,20	261.333,39
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 35933	360,00	260.973,39
22/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	23,99	260.949,40

R.



# Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6637	6.599,72	254.349,68
22/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19165	483,80	253.865,88
22/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	253.854,38
22/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	253.842,88
22/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	253.831,38
22/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	253.819,88
22/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	253.808,38
22/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	253.796,88
22/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	224,84	253.572,04
22/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	132,74	253.439,30
23/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19	1.500,00	251.939,30
23/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 81	20.177,75	231.761,55
23/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 43783/1	6.313,88	225.447,67
23/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 43778/1	12.180,00	213.267,67
23/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1284	20.772,08	192.495,59
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 223303	2.646,07	189.849,52
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.095.236	1.692,12	188.157,40
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.478.426	714,27	187.443,13
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 526809	1.159,81	186.283,32
26/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	650,60	185.632,72
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 526243	250,09	185.382,63
26/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	900,00	184.482,63
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 295.642	3.459,32	181.023,31
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 295.647	154,35	180.868,96
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2574	1.312,50	179.556,46
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.061.422	668,10	178.888,36
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42055	6.249,60	172.638,76
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.018.421	2.405,00	170.233,76
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 134.746	523,27	169.710,49
26/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00	169.670,49
26/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	66,61	169.603,88
26/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50	169.597,38
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1565353	1.485,61	168.111,77
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1255	4.315,06	163.796,71
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 33	18.000,00	145.796,71
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2336	4.506,19	141.290,52
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 85	50.637,71	90.652,81
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.407	2.462,50	88.190,31
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.141.955	1.083,50	87.106,81
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.684	2.805,14	84.301,67
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51025	1.157,90	83.143,77
27/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	50,00	83.093,77
28/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 142976	45.841,00	37.252,77
28/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	1.500,00	35.752,77

*Handwritten signature*



## 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

28/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.095.449 - PARCIAL	809,00		34.943,77
28/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2597	304,22		34.639,55
28/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.111.291	300,00		34.339,55
28/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 133.056	1.275,00		33.064,55
28/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000205970	3.307,80		29.756,75
28/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	28,00		29.728,75
28/06/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		386,80	30.115,55
<b>SALDO FINAL</b>				<b>30.115,55</b>

Guaíra/SP, 14 de julho 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

Guaíra/SP, 14 de julho de 2023.

### JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 2.598,76. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 29/03/2023 foi realizado um pagamento erroneamente ao fornecedor C M HOSPITALAR, no valor de R\$ 337,99. Sendo assim, a quantia foi devolvida em sua totalidade para conta bancária deste convênio, no dia 01/06/2023, conforme consta no extrato bancário.

3. No dia 01/06/2023 foi realizado um pagamento erroneamente ao fornecedor ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR, no valor de R\$ 636,36. Sendo assim, o fornecedor realizou a devolução da quantia em sua totalidade para conta bancária deste convênio no dia 16/06/2023, conforme consta no extrato bancário.

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

Atenciosamente,

**FRANCIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

**DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022**



### Consultas - Extrato de conta corrente

#### Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 06 / 2023 até 30 / 06 / 2023

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	337,99 C	
				01/06 16:40 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
01/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.101	617,76 D	
				01/06 10:55 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
01/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.102	696,36 D *	
				01/06 10:56 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
01/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.103	881,29 D	
				01/06 10:56 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
01/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.104	2.635,50 D	
				01/06 10:56 SULMEDIC COMERCIAL			
01/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.105	759,30 D	
				01/06 10:56 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			
01/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.252,22 C	0,00 C
02/06/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.531.200.234.643	29,23 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/06/2023			
02/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29,23 C	0,00 C
07/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.701	47.261,32 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.702	135,00 D	
				07/06 16:51 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
07/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.703	586,08 D	
				07/06 16:51 MEDICAMENTAL H LTDA			
07/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.704	1.441,08 D	
				07/06 16:52 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
07/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.705	1.060,00 D	
				07/06 16:52 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
07/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	50.483,48 C	0,00 C
09/06/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.601.200.533.240	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/06/2023			
09/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
12/06/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	729.571,80 C	
				12/06 16:43 PM GUAIRA - SAUDE			
12/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	61.201	77,40 D	
				LAILA FERREIRA TIAGO LTDA			
12/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.202	2.861,70 D	
				12/06 17:50 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI			
12/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.203	888,00 D	
				12/06 17:50 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI			



12/06/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	725.744,70 D	0,00 C
13/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	61.301	1.007,26 D	
			REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG IN			
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.302	400,00 D	
			13/06 17:08 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.303	33.850,00 D	
			13/06 17:08 FULLTEC IND COM MAN LTDA			
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.304	1.100,00 D	
			13/06 17:09 SULMEDIC COMERCIAL			
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.305	2.203,20 D	
			13/06 17:09 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS			
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.306	511,35 D	
			13/06 17:09 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
13/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	39.071,81 C	0,00 C
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	61.401	5.316,58 D	
			ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.402	3.009,00 D	
			14/06 16:10 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.403	2.180,00 D	
			14/06 16:10 MEGAMIX			
14/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.651.200.042.941	19,02 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/06/2023			
14/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.524,60 C	0,00 C
15/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.501	22.274,22 D	
			15/06 10:23 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
15/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.502	8.038,90 D	
			15/06 16:50 Alpha Centauro Quimica Ltd			
15/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.661.200.043.331	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/06/2023			
15/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	30.333,12 C	0,00 C
16/06/2023	3370	99015	870 Transferência recebida	553.370.000.026.500	696,36 C	*
			16/06 09:25 ATIVA COML HOSP LTDA			
16/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.671.200.032.575	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/06/2023			
16/06/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	676,36 D	0,00 C
21/06/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.032.277	2.250,00 D	
			21/06 17:07 MARIA E O LELIS			
21/06/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.032.277	8.250,00 D	
			21/06 17:08 MARIA E O LELIS			
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.101	20.400,00 D	
			21/06 16:54 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA			
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.102	3.378,60 D	
			21/06 16:54 CJC CLINICA MEDICA LTDA			
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.103	5.451,00 D	
			21/06 16:54 R M DE MEDEIROS SERVICOS M			
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.104	8.000,00 D	
			21/06 16:55 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.105	14.400,00 D	
			21/06 16:55 Medlest Ltda			
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.106	29.129,54 D	
			21/06 16:56 Pardi Servicos Medicos Eir			

77

21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 16:56 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	62.107	29.093,50 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 16:56 dra Ana carla	62.108	19.708,50 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 16:57 MATHEUS AMBULATORIAL	62.109	1.500,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 16:57 MATHEUS AMBULATORIAL	62.110	3.000,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 16:57 PEDRO HENRIQUE SERVICOS ME	62.111	1.500,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 16:57 PEDRO HENRIQUE SERVICOS ME	62.112	750,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 16:57 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M	62.113	10.500,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 16:58 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	62.114	1.362,75 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 16:58 ORGANIZACAO MEDICA BELFORT	62.115	1.407,75 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 16:59 VELOSO O - M A LTDA	62.116	7.500,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:01 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD	62.117	30.000,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:01 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD	62.118	9.000,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:02 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI	62.119	32.250,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:02 CLINICA MEDICA CAMP	62.120	18.000,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:04 CLINICA MEDICA CAMPANHOLO	62.121	4.500,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:04 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI	62.122	750,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:04 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS	62.123	1.500,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:05 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS	62.124	6.000,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:05 CLINICA MEDICA CLEMENTE	62.125	19.500,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:06 VANESSA FEDRIGO VILELA SER	62.126	21.820,12 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:06 VANESSA FEDRIGO VILELA SER	62.127	2.815,50 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:06 CLINICA MEDICA CLEMENTE	62.128	1.500,00 D	
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/06 17:14 RCRR SERVICOS MEDICOS	62.129	23.000,00 D	
21/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	338.217,26 C	0,00 C
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:28 GUSTAVO RODRIGUES MURAIISHI	62.201	15.000,00 D	
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:29 GUSTAVO RODRIGUES MURAIISHI	62.202	3.000,00 D	

22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:29 CLINICA MEDICA CAMP	62.203	3.000,00 D
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:30 BESSEGATTO & MEIRELES CLIN	62.204	1.500,00 D
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:31 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	62.205	2.250,00 D
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:31 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	62.206	2.250,00 D
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:31 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	62.207	24.750,00 D
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:32 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	62.208	2.815,50 D
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:32 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	62.209	10.500,00 D
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:32 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS	62.210	1.500,00 D
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:32 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN	62.211	7.038,75 D
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:33 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	62.212	6.757,20 D
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 15:33 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	62.213	20.177,70 D
22/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 049340470000193 SCARPA AGUIAR	62.214	1.500,00 D
22/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS	62.215	32.250,00 D
22/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS	62.216	2.250,00 D
22/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS	62.217	8.000,00 D
22/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto WARELINE DO BRASIL	62.218	4.837,48 D
22/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto WARELINE DO BRASIL	62.219	4.984,13 D
22/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/06 16:47 FILIAL BARRETOS SP	62.220	277,20 D
22/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	62.221	383,99 D
22/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0145 033399196000198 ELPACKING EMB	62.222	6.599,72 D
22/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2307 008938479000113 VIVIANE AMBRO	62.223	483,80 D
22/06/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/06/2023	821.731.100.183.494	11,50 D
22/06/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/06/2023	821.731.100.183.495	11,50 D
22/06/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/06/2023	821.731.100.183.496	11,50 D
22/06/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/06/2023	821.731.100.183.497	11,50 D
22/06/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.731.100.183.498	11,50 D

			Cobrança referente 22/06/2023						
22/06/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.731.100.183.499		11,50 D			
			Cobrança referente 22/06/2023						
22/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.731.200.048.114		224,84 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/06/2023						
22/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.731.200.048.115		132,74 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/06/2023						
22/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	162.532,05 C		0,00 C		
23/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.301	1.500,00 D				
			23/06 11:23 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI						
23/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.302	20.177,75 D				
			23/06 11:23 MEDICAL KIDS CL						
23/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.303	6.313,88 D				
			23/06 11:23 RENATA CRISTINA SANTOS FER						
23/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.304	12.180,00 D				
			23/06 11:23 PAULO DE T CALIL						
23/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.305	20.772,08 D				
			23/06 11:23 Clinica De Cardiologia Dr						
23/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	60.943,71 C		0,00 C		
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.601	2.646,07 D				
			26/06 16:52 MULTIFARMA COMERCIO E REPR						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.602	1.692,12 D				
			26/06 16:52 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.603	714,27 D				
			26/06 16:52 MED CENTER COMERCIAL LTDA						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.604	1.810,41 D				
			26/06 16:52 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.605	1.150,09 D				
			26/06 16:52 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.606	3.459,32 D				
			26/06 16:53 CRISMED COMERCIAL HOSPITA						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.607	154,35 D				
			26/06 16:53 CRISMED COMERCIAL HOSPITA						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.608	1.312,50 D				
			26/06 16:54 B.R. H DISTRIBUIDORA LTDA						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.609	668,10 D				
			26/06 16:54 PRECISION COMERCIAL DISTRI						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.610	6.249,60 D				
			26/06 16:54 BELIVE MEDICAL						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.611	2.405,00 D				
			26/06 16:54 MEGAMIX						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.612	523,27 D				
			26/06 16:54 FUTURA C DE P M E HO						
26/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.771.200.064.319		40,00 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/06/2023						
26/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.771.200.064.320		66,61 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/06/2023						
26/06/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	891.770.800.120.787		6,50 D			
			Cobrança referente 12/06/2023						
26/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	22.898,21 C		0,00 C		
27/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.701	1.485,61 D				

PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA						
27/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.702	4.315,06 D
27/06 16:28 LABORATORIO DE ANALISES CL						
27/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.703	18.000,00 D
27/06 16:28 Medlest Ltda						
27/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.704	4.506,19 D
27/06 16:28 LABORATORIO GIANSAnte SANT						
27/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.705	50.637,71 D
27/06 16:28 REMOVITT SERVICOS MEDICOS						
27/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.706	2.462,50 D
27/06 16:29 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI						
27/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.707	1.083,50 D
27/06 16:29 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI						
27/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.708	2.805,14 D
27/06 16:29 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI						
27/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.709	1.157,90 D
27/06 16:29 ONCOTECH						
27/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.781.100.364.442		50,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 27/06/2023						
27/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	86.503,61 C 0,00 C
28/06/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.236.699.357		1.210,00 C ✖
28/06 17:04 CPF/CNPJ informado esta in						
28/06/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.236.715.966		1.210,00 C ✖
28/06 17:06 Pagamento rejeitado pelo P						
28/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.801	45.841,00 D
ALELO						
28/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.802	1.500,00 D
28/06 16:59 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI						
28/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.803	809,00 D
28/06 17:00 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR						
28/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.804	304,22 D
28/06 17:00 B.R. H DISTRIBUIDORA LTDA						
28/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.805	300,00 D
28/06 17:00 OCTA LAB FARMACIA DE MANIP						
28/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.806	1.275,00 D
28/06 17:00 DRL COMERCIO IMPORTACAO E						
28/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.807	3.307,80 D
28/06 17:01 RIOQUIMICA S.A.						
28/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.808	1.210,00 D ✖
28/06 17:04 LABORATORIO CRISTALIA						
28/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.809	1.210,00 D ✖
28/06 17:06 LABORATORIO CRISTALIA						
28/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.791.200.048.817		28,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 28/06/2023						
28/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	53.365,02 C 0,00 C
30/06/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

**Dados do Cliente**

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

**Resumo do mês - Agosto/2023**

Saldo bruto em <b>31/05/2023</b>	R\$ 163.472,01
Aplicações no mês:	R\$ 726.421,06
Resgates líquidos no mês:	R\$ 860.164,32
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 386,80
Saldo bruto em <b>30/06/2023:</b>	R\$ 30.115,55

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2023	Saldo Anterior	R\$ 163.355,82	R\$ 116,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/06/2023	Resgate	R\$ 5.248,23	R\$ 3,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.252,22
02/06/2023	Resgate	R\$ 29,21	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,23
07/06/2023	Resgate	R\$ 50.434,79	R\$ 48,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50.483,48
09/06/2023	Resgate	R\$ 9,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
12/06/2023	Aplicação	R\$ 725.744,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 725.744,70
13/06/2023	Resgate	R\$ 39.028,18	R\$ 43,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.071,81
14/06/2023	Resgate	R\$ 10.512,32	R\$ 12,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.524,60
15/06/2023	Resgate	R\$ 30.296,18	R\$ 36,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.333,12
16/06/2023	Aplicação	R\$ 676,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 676,36
21/06/2023	Resgate	R\$ 27.796,92	R\$ 39,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.836,47
21/06/2023	Resgate	R\$ 310.270,47	R\$ 110,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 310.380,79
22/06/2023	Resgate	R\$ 162.466,03	R\$ 66,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 162.532,05
23/06/2023	Resgate	R\$ 60.915,87	R\$ 27,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60.943,71
26/06/2023	Resgate	R\$ 22.886,59	R\$ 11,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.898,21
27/06/2023	Resgate	R\$ 86.455,30	R\$ 48,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 86.503,61

22



Data	HISTORICO	Capital	Rendimento*	IK	IUF	valor Liquido
28/06/2023	Resgate	R\$ 53.332,51	R\$ 32,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 53.365,02
30/06/2023	Saldo Final	R\$ 30.094,29	R\$ 21,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 08/08/2023 às 15:16

28+13-2

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 221315	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 617,76	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 31/05/2023	

 <p><b>MULTIFARMA</b> Produtos Hospitalares</p> <p>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 221315 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3123 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2213 1510 0226 0636</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		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131235411883997 31/05/2023 11:38:38	
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61		31/05/2023	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA		14.790-000	
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	(17)3332-7000		31/05/2023
FATURA				11:38:25	

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
221315	617,76	0,00	617,76

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	31/05/2023	617,76						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	617,76		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
617,76		74,13		0,00		0,00		617,76	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,13	617,76			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE								06.321.409/0013-20	
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		Campinas		SP		122819217110					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					
1	caixa				0	5,220					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/ESH	ORIGEM	GRUPO	UNID.	QTD	VLR UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	Y DED.	ICMS	VLR ICMS	VLR IPT.	ALÍQUOTAS ICMS IPT.
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML L1: AS-038/22M   Qnt: 6,0   Fab: 18/05/2022   Val: 30/04/2024   VPMC: 1500,0	30045090	0/00	6108	CX	6,0000	102,9600		617,76	74,13	617,76	74,13	0,00	12,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>COTACAO 758331</p> <p>Banco Santander: Agência: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 702,00 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 617,76 - vr. Do ICMS R\$ 84,24. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230601134537799562532  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 617,76  
TARIFA: 6,11  
DATA: 01/06/2023 - 10:55:43

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 10:55:44

=====

DOCUMENTO: 060101  
AUTENTICACAO SISBB: 1.043.ACA.312.EB0.802

=====

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.

INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 881,29 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872  
 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NFe N°. 000.094.311  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
  
**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HUMAITA, 290  
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.094.311**  
**Série 001**  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0943 1110 2023 9805**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **582596876113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. \_\_\_\_\_  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135230930293899 - 14/06/2023 14:18:22**  
 CNPJ / CPF \_\_\_\_\_

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO **RUA 24, 872**  
 MUNICÍPIO **GUAIRA**  
 BAIRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA**  
 UF **SP** FONE / FAX **1733327000**  
 CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61**  
 CEP **14790-000**  
 DATA DA EMISSÃO **14/06/2023**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA \_\_\_\_\_  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA  
 Num. **001**  
 Venc. **14/06/2023**  
 Valor **R\$ 881,29**

**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
<b>881,29</b>	<b>148,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>881,29</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>881,29</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**  
 ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
 FRETE POR CONTA **0-Remetente**  
 CÓDIGO ANTT \_\_\_\_\_  
 PLACA DO VEÍCULO \_\_\_\_\_  
 UF \_\_\_\_\_  
 CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**  
 MUNICÍPIO **SUMARE**  
 UF **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**  
 QUANTIDADE **2** ESPÉCIE **Volumes** MARCA \_\_\_\_\_  
 NUMERAÇÃO \_\_\_\_\_ PESO BRUTO **4,080** PESO LÍQUIDO **4,080**

**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
21473	CELESTONE SOLUSPAN 3MG/ML + 3MG/ML SUS INJ 1ML CT C / 1 AP/COSMED/HYPERA R+ PMC: 30.83 Lote: B21M1005 Qt: 120 Fab: 30/09/22 Val: 30/03/24 FCI:2E5CS697-7040-401F-A030-EDD03CA79477	30043210	500	5102	AP	120	6,0000	720,00	720,00	129,60			18,00	
49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML, SOL INJ 5ML (GEN) CT C / 5 AP/TEUTO/C1 G+ Lote: 73520002 Qt: 30 Fab: 09/01/23 Val: 08/01/25	30049099	000	5102	AP	30	5,3763	161,29	161,29	19,35			12,00	

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**ADOS ADICIONAIS**  
 FORMAS COMPLEMENTARES  
 Contribuinte: \_\_\_\_\_  
 ATACAO APOIO 758331  
 DIDO DE COMPRA: PDC#758331#APOIO  
 Endereço: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2023980  
 NCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
 NCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
 CNPJ: 04.274.988/0001-38  
 CNFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
 fisco: \_\_\_\_\_  
 or Aprox Tributos Federal: R\$ 118,53 Estadual: R\$ 105,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

em 14/06/2023 as 14:18:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230601134316579335919  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 881,29  
TARIFA: 8,72  
DATA: 01/06/2023 - 10:56:22

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 10:56:23

=====

DOCUMENTO: 060103  
AUTENTICACAO SISBB: F.8DC.D0E.077.06A.281

-----

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 000140315  
SÉRIE 1



**Identificação do emitente**  
**Sulmedic Comercio de Medi**  
**camentos LTDA**

Av. Santos Dumont, 1355  
Santo Antonio Cep:89218-105  
Joinville/SC  
Fone: 4734738845

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000140315  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
4223 0509 9443 7100 0104 5500 1000 1403 1518 8507 9659

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342230120596651 31/05/2023 14:44:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
824013768118

CNPJ/CPF  
09.944.371/0001-04

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
31/05/2023

ENDEREÇO  
RUA 24,872

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
31/05/2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
14:42:00

FATURA

001  
31/05/2023  
2.635,50

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.635,50	VALOR DO ICMS 316,26	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.635,50
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 2.635,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.233.211/0026-98
ENDEREÇO AV PLACIDO HUGO DE OLIVEIRA, 2398	MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258421878		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,679	PESO LIQUIDO 9,313

**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
M11396	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-FRESENIUS LOTE:78SB0793 - Val:22/02/2025Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, N: mero da FCI 5308B2CA-C136-420A-9785 -7B8214997293., Fab: 22/02/2023	30049045	500	6108	CX	10,0000	74,5500	745,50	745,50	89,46	0,00	12,00%	0,00%
M10148	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2, SML-TEUTO LOTE:5198601 - Val:02/12/2024, Fab: 02/12/2022	30043999	000	6108	CX	9,0000	210,0000	1.890,00	1.890,00	226,80	0,00	12,00%	0,00%
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 13/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 03/2022</b> <b>FONTES: ( ) FEDERAL</b> <b>          X MUNICIPAL</b></p>													
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>													

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com  
Protocolo: 342230120596651  
Pedido: 137018 | ID 757406 ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89  
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 354 48 (13.45%) Federal e R\$ 448.04 (17.00%)  
Estadual Fonte: IBPT.

**RESERVADO AO FISCO**

757406

Favor conferir o recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete.  
Contatar: logistica@sulmedic.com  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES**  
**POSTERIORES À DATA DE RECEBIMENTO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230601134358302062797  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.635,50  
DATA: 01/06/2023 - 10:56:32

-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercial  
CNPJ: 9.944.371/0001-04  
CHAVE PIX: 09944371000104  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3428 - CONTA: 0000000000000152650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 10:56:32

=====

DOCUMENTO: 060104  
AUTENTICACAO SISBB: 1.603.555.F38.79F.F6A

-----

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

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

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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**Farmater Medicamentos Ltda**  
 Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG  
 TEL: (31)3224-2465

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000064989 1. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3123 0604 3425 9500 0203 5500 1000 0649 8910 0114 0604

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131235415314690 01/06/2023 16:40:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 813023767110

CNPJ / CPF  
 04.342.595/0002-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5

ENDEREÇO  
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

FONE / FAX  
 (17)33327-0000

UF  
 SP

CNPJ / CPF  
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
 01/06/2023

BAIRRO / DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

CEP  
 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

**DADOS DA FATURA**

DUPLICATAS	64989	759,30	0,00	759,30
------------	-------	--------	------	--------

Nº DUPLICATA	VENZ	VALOR	Nº DUPLICATA	VENZ	VALOR	Nº DUPLICATA	VENZ	VALOR
001	01/06/2023	759,30						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	759,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS

ENDEREÇO  
 RUA OITO, 412

QUANTIDADE  
 2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
 2

PESO BRUTO  
 8,620

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 MG

CNPJ / CPF  
 44.914.992/0033-15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONTAGEM

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
83865	HIDOXIDO ALUMINIO Susp 240ml *S* - C.P. ANVISA 1023504940028 - PMC: R\$16,55 - - LOTE: 2S5558 - QTD: 5,00 - FAB: 01/03/2022 - VAL: 30/03/2024 -	5,00	FR	16,11	80,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60426	IPRATROPIO Gotas 20ml *GENERIC* - C.P. ANVISA 1037004680018 - PMC: R\$11,86 - - LOTE: 1441251 - QTD: 90,00 - FAB: 01/10/2022 - VAL: 30/10/2024 -	90,00	FR	6,57	591,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49114	SEKI XAROPE 120ml *M* - C.P. ANVISA 1008401400043 - PMC: R\$29,55 - - LOTE: DRA02195 - QTD: 3,00 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/04/2026 -	3,00	FR	29,15	87,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.**  
**FARMATER MEDICAMENTOS LTDA**

*Recebemos*  
 Belo Horizonte, 01 de 06 de 2023  
*[Assinatura]*  
**FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 //Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 14 03 - C/C 96001-4 \*\* MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DOANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. \* ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL \* Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 114060 -- OC 757406 DIFAL R\$ 10,08 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 243,28

**RESERVADO AO FISCO**

757406 30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.47  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230601134437394661031  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 759,30  
TARIFA: 7,51  
DATA: 01/06/2023 - 10:56:43

-----

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda  
CNPJ: 4.342.595/0002-03  
CHAVE PIX: 04342595000203  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1403 - CONTA: 000000000000960014  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 10:56:45

=====

DOCUMENTO: 060105  
AUTENTICACAO SISBB: 6.FB4.822.D26.894.96C

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

-----

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

28743-1



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/06/2023 - 10:51:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 590.766,56	06-QTDE TRABALHADORES 217	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 47.261,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 47.261,32
---	---------------------	----------------------------------

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023\*\*

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/06/2023 - 10:51:30

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 590.766,56	06-QTDE TRABALHADORES 217	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 47.261,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 47.261,32
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023\*\*

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







Consultas - Emissão de comprovantes

G3311208101287351  
12/06/2023 08:44:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.12  
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADAÇÃO GRF  
Codigo de Barras 8580000472-6 61320179230-3  
60767705084-0 83412830001-4  
Data do pagamento 07/06/2023  
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61  
COMPETENCIA 05/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/06/2023  
VALOR DEPOSITO 47.261,32  
Valor Total 47.261,32  
-----

DOCUMENTO: 060701  
AUTENTICACAO SISBB: 1.195.0B5.E91.F30.838

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



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

28798-1



CHAVE DE ACESSO  
**3123 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4165 3713 5711 3239**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 416.537

SERIE 1 FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
 SEM ENDEREÇO Nº 872

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

A VISTA

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131235424996534 06/06/2023 18:20:55

CPF  
 11.872.656/0001-10

CEP/UF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 SEM BAIRRO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000

DATA DA EMISSÃO  
 06-06-2023

HORA DE SAÍDA  
 18:20:52

! OUT=001 Venc=06/06/2023 Valor=135,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	135,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	135,00	
VALOR DO PRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	135,00
PREZO SOCIAL	0,00	PRETE POR CONTRA	0 - Emitente	CODIGO ANEX		PLACA DO VEÍCULO		CFMS/CFP	34.922.709/0002-47
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &								INSCRIÇÃO ESTADUAL	797530195111
AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I								UF	SP
QUANTIDADE	1,00	MARCA		MUNICÍPIO	RIBEIRÃO PRETO	FEDIDO	1496520	PESO BRUTO	4,3500 Kg
COD. PROD.		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		QUANTIDADE V.UNITARIO	V.DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	EC ICMS ST V. ICMS ST
727		MALHA TUBULAR LOCKRISM ALGODRO I		500	6108 UN	15	9,00	0,00	135,00
		Nota: 6741C D.Fab: 14/03/23 D.Val: 14/03/23 J.0,9000Referencia: F08142							16,20
									0,00
									0,00
									12,00
									0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*CS*



PDF 1496520

Nº 416.537

RECEBOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto (cinco reais)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

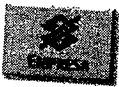
0,00

RESERVADO AO FISCO

Id Pedido: 762491 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$9,10 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | ( ) ( ) ( ) ( )

*Banco de Brasil  
 Ag. 2501-7  
 C/C 100525-2*

34



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380716505622321  
07/06/2023 16:54:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.45  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230607180341581621402  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 135,00  
DATA: 07/06/2023 - 16:51:51

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 16:51:52

=====

DOCUMENTO: 060702  
AUTENTICACAO SISBB: 2.E24.804.806.8AF.E23  
=====

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

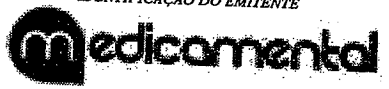
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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.

NFe N°. 000.036.005  
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°. 000.036.005  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3323 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0360 0511 4214 1330  
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  
333230116490982 - 06/06/2023 15:05:13  
CNPJ / CPF  
11864252 48.341.283/0001-61 1733327000 15.066.184/0001-60 647598751114

**VENDA DE MERCADORIA**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11864252 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 819016879114  
DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO: RUA 24, 872  
MUNICÍPIO: GUAIRA  
UF: SP FONE / FAX: 1733327000  
CNPJ / CPF: 15.066.184/0001-60  
DATA DA EMISSÃO: 06/06/2023  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 06/06/2023  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 16:05:00

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 06/06/2023  
Valor R\$ 586,08

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
586,08	70,33	0,00	0,00	0,00	0,00	586,08
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	586,08

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI  
FRETE POR CONTA: 0-Remetente  
CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 15.066.184/0001-60  
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114  
QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: Volumes MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 3,357 PESO LÍQUIDO: 3,357

**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
28658	AMPICILINA 1G PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO/AM G+ Lote: 9215280 Qt: 3 Val: 30/04/25	30049099	000	6108	CX	3	195,3600	586,08	586,08	70,33			12,00	

Banco do Brasil  
Ag: 3370-7  
C/C: 6158-1

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

CONFERE COM ORIGINAL  
A

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: APOIO 762488  
Orc 14213673 Fichas 1/1 3 vols  
Transportador Redespacho CNPJ: 15.066.184/0001-60 razao social NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI  
Rota inicio SAO JOSE DO RIO PRETO/SP fim GUAIRA/SP  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#762488#APOIO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
nf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 78,83 Estadual: R\$ 105,49 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
A) Venda para consumo final  
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0.00  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00  
NPJ: 15.066.184/0001-60  
OTA: CD FRANCA - R 90

RESERVADO AO FISCO

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230607180524434673707  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 586,08  
DATA: 07/06/2023 - 16:51:59

-----

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000061581  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 16:51:59

=====

DOCUMENTO: 060703  
AUTENTICACAO SISBB: 2.58D.93D.1D4.6A3.AC7

-----

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.



NFe N°. 000.093.894  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_ 28.743-1

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N°. 000.093.894 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0938 9410 2032 0128 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 135230890427833 - 07/06/2023 17:37:29 CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582596876113</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. _____		CNPJ / CPF <b>04.274.988/0001-38</b>	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **07/06/2023**

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

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

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001  
Venc. 08/06/2023  
Valor R\$ 1.441,08

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.046,15	139,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1.441,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.441,08

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS-LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**

QUANTIDADE: **5** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: **87,790** PESO LÍQUIDO: **87,790**

**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
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2242233 Qt: 100 Fab: 10/10/22 Val: 31/10/24 FCI:6346F394-6BFB-4975-8C21-FB6060C90E81	30049099	500	5102	AP	100	2,0687	206,87	206,87	37,24			18,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP TEUTO G+ Lote: 9067349 Qt: 240 Fab: 25/03/23 Val: 25/03/25	30049076	000	5102	AP	240	1,0706	256,94	256,94	30,83			12,00	
44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA BELFAR S+PMC: 0.71 Lote: 082243 Qt: 336 Fab: 11/08/22 Val: 10/08/24	30049069	000	5102	CAPS	336	0,0876	29,43	29,43	5,30			18,00	
48683	RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/ 30 FR FRESENIUS S+ Lote: 745C1325 Qt: 120 Fab: 22/03/23 Val: 22/02/25 FCI:F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	30049099	520	5102	FR	120	7,9987	947,84	552,91	66,35			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

nf. Contribuinte: \_\_\_\_\_  
 OTACAO APOIO 762488  
 EDIDO DE COMPRA: PDC#762488#APOIO  
 Endereço: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2032012  
 ANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
 ANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
 IX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
 nf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 193,82 Estadual: R\$ 172,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 \) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

**RESERVADO AO FISCO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.45  
0475800475 0013

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230607180556188365454  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.441,08  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/06/2023 - 16:52:07

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

-----  
Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 16:52:08  
=====

DOCUMENTO: 060704  
AUTENTICACAO SISBB: 6.85F.CA8.40E.B02.4E4  
=====

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.



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

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RIBERTO PRETO (sem taxa real)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RF 56.637

RF 1496521

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 56.637

SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0566 3713 0987 0774

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135230881669125 06706/2023 18:24:59

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CPF 11.872.656/0002-00

CPF 2283 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSAO 06-06-2023

Bairro/DISTRITO SEM BAIRRO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 14.790-000

HORA DE SAIDA 18:24:52

I OUT=001 Venc=06/06/2023 Valor=1.060,00

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
1.060,00	127,20	0,00	0,00	0,00	1.060,00									
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA BRZA	1.060,00									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,00									
RAZAO SOCIAL	MOTIVANTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA BRZA	1.060,00									
AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I		0,00	0,00	0,00	1.060,00									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
3,00			RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111									
CD. PROD.	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	PESO LIQUIDO
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIF S/AG C/100 UN   0324501   0010330669025   DESCRAPACK   Lote: 2SSLA0135 D.Fab: 01/01/23 D.Val: 31/01/27   N.º 09900Referencia:0324501	90183119	200	5102UN	50	21,20	0,00	0,00	1.060,00	1.060,00	127,20	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
INFORMACOES COMPLEMENTARES						
ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP						
Id Pedido: 76491   ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )						
<p><i>Banco da Brades</i> <i>Ag 2591-7</i> <i>CIC 103535-2</i></p>						



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.45  
0475800475 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000002023060718050305528532  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.060,00  
DATA: 07/06/2023 - 16:52:15

-----

PAGO PARA: HdI 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: 07/06/2023 - 16:52:16

=====

DOCUMENTO: 060705  
AUTENTICACAO SISBB: 5.707.E7B.7A6.959.36D

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala


0800 729 0088

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

-----

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

RECEBEMOS DE LAILA FERREIRA TIAGO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.001
DATA DE RECEBIMENTO 09/05	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Graziele / Karli</i>	SÉRIE: 1

<b>LAILA FERREIRA TIAGO LTDA</b> 06/06 AV 9B, 44 - CASA - RESIDENCIAL SANTA TEREZINHA, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733321999	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.001 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0545 1169 5000 0114 5500 1000 0000 0113 0080 7937 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230707384876 - 09/05/2023 15:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322113158117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 45.116.950/0001-14

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	09/05/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872 -	BARRIO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/05/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:59

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 77,40	VALOR DO ICMS 13,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 77,40	
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 77,40

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	CADERNO BROCHURA CAPA DURA GRANDE 96 FOLHAS	48202000	000	5102	UN	12,0000	6,0000	72,00	72,00	12,96		18,00	
2	EXTRATOR DE GRAMPO	90189095	000	5102	UN	6,0000	0,9000	5,40	5,40	0,97		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
		LANÇADO Data: 09/05/2023 36152 Nome: <i>Graziele</i> 42



033-7

28743-1

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					13/06/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
LAILA FERREIRA TIAGO LTDA CNPJ: 45.116.950/0001-14 AVENIDA 9 B , 44 - RESIDENCIAL SANTA TEREZINHA - GUAIRA - SP - CEP: 14790000					0182 / 0285217
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/05/2023	02	FT	—	16/05/2023	0000000000002
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	COB	REAL			R\$ 77,40
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA 48.341.283/0001-61 RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA /SP - 14790-000					
Sacador/Avalista					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 16/05/2023

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					13/06/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
LAILA FERREIRA TIAGO LTDA CNPJ: 45.116.950/0001-14 AVENIDA 9 B , 44 - RESIDENCIAL SANTA TEREZINHA - GUAIRA - SP - CEP: 14790000					0182 / 0285217
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/05/2023	02	FT	—	16/05/2023	0000000000002
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	COB	REAL			R\$ 77,40
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					Ficha de Compensação
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA 48.341.283/0001-61 RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA /SP - 14790-000					Código de Baixa
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica

Faint vertical text on the left margin.

43



13/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:34:23  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399028502170000000900000201012393800000007740

BENEFICIARIO:

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

NOME FANTASIA:

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

CNPJ: 45.116.950/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

LAILA FERREIRA TIAGO LTDA

CNPJ: 45.116.950/0001-14

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.201  
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2023  
DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 77,40  
VALOR COBRADO 77,40

NR. AUTENTICACAO 5.8F3.7E7.F14.CD4.9F6



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

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

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

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

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000002266 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	28743-1

	<b>Identificação do emitente</b> <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3523 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0022 6612 7158 6364
	N. 000002266 SÉRIE 3 FOLHA 01/02		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 135230889362182 07/06/2023 15:35:49-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 07/06/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/06/2023
ENDEREÇO RUA 24,872		MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:28:00


001 07/06/2023 2.861,70									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.861,70	VALOR DO ICMS 454,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.861,70	
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 2.861,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11			MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 13	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 16,523	PESO LÍQUIDO 15,440	

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
M10150	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML - GEN -SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-TEUTO-ANT LOTE:9070135 - Val:12/11/2024, Fab: 12/11/2022	30049099	000	5102	CX	1,0000	167,5000	167,50	167,50	20,10	0,00	12,00%	0,00%
M10328	CLORIDRATO DE DOBUFAMINA 12,5MG/ML - GEN-SOL INJ INF IV-50AMP 20ML-TEUTO LOTE:3637615 - Val:16/01/2025, Fab: 17/01/2023	30049099	000	5102	CX	4,0000	212,7500	851,00	851,00	102,12	0,00	12,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961608 - Val:17/02/2025, Fab: 17/02/2023	30043933	000	5102	CX	8,0000	224,1500	1.793,20	1.793,20	322,78	0,00	18,00%	0,00%
M11181	NARCAN 0,4MG/ML (C1)- CLORINALOXO NA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP IML-CRISTALIA LOTE:22050236 - Val:13/05/2024Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Nu	30044990	500	5102	CX	1,0000	50,0000	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00%	0,00%

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135230889362182   Pedido:002564   id 762488 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 384.91 (13.45%) Federal e R\$ 343.40 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO <b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>	<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 
---	--	--

*Banco do Brasil*  
 AG: 3428-2  
 C/C: 15265X



Identificação do emitente  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400  
Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008  
JUNDIAÍ/SP

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  1-SAÍDA   
N. 000002266  
SÉRIE 3  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3523 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0022 6612 7158 6364

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  
135230889362182 07/06/2023 15:35:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
407872052119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF  
09.944.371/0003-68

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
	mero da FCI 0B0AA2F4-FFF9-47EE-A13A -7319073A9E95., Fab: 13/05/2022												

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230612195242646523842

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 2.861,70

DATA: 12/06/2023 - 17:50:34

-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercial

CNPJ: 9.944.371/0001-04

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3428 - CONTA: 0000000000000152650

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/06/2023 - 17:50:34

=====

DOCUMENTO: 061202

AUTENTICACAO SISBB: 2.D96.257.992.6DF.89A

=====

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.

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

28743-J

NF-e  
N. 000001886  
SÉRIE 3

**Sulmedic**

**Identificação do emitente**  
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400  
Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
DISTRITO INDUSTRIAL Cep: 13213-008  
JUNDIAI/SP

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1-SAÍDA  
N. 000001886  
SÉRIE 3  
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3523 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0018 8619 6598 0722

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  
135230800513694 24/05/2023 16:40:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
DATA DE EMISSÃO: 24/05/2023

ENDEREÇO: RUA 24,872  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
CEP: 14790-000  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 24/05/2023

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114  
HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:16:00

001	24/05/2023											
888,00												

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS: 888,00	VALOR DO ICMS: 159,84	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 888,00
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: 888,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA  
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11  
MUNICÍPIO: SUMARE UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 6,010 PESO LÍQUIDO: 5,432

**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
M10151	HIOSPAN COMPOSTO - ESCOPOLAMINA4MG/ML+DIPIRONA500MG/ML-SOL INJ IM/TV-1 20AMP 5ML-TEUTO LOTE:2842286 - Val:23/09/2024, Fab: 23/09/2022	30049099	000	5102	CX	4,0000	222,0000	888,00	888,00	159,84	0,00	18,00%	0,00%

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 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**  
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com  
Protocolo: 135230800513694  
Pedido: 002167 | COT 753366 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 119,44 (13,45%)  
Federal e R\$ 106,56 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT.

Barcoolo Brasil

AG: 3428-2  
C/C: 15265-X

48



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230612195312289308953  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 888,00  
DATA: 12/06/2023 - 17:50:42  
-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercial  
CNPJ: 9.944.371/0001-04  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3428 - CONTA: 000000000000152650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 12/06/2023 - 17:50:43  
=====

DOCUMENTO: 061203  
AUTENTICACAO SISBB: C.4F1.B3D.C06.3E7.F0F  
=====

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.

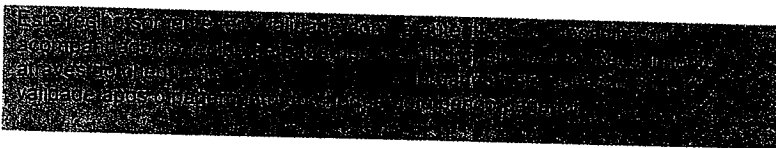


287431

Beneficiário		REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R		01.621.293/0004-30	Data de Emissão		23/05/2023	
		BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02			(+) Outros acréscimos		(+) Mora / Multa	
		JARDIM SUMARÉ			(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções	
		RIBEIRÃO PRETO - SP		14025-110	Data de Emissão		23/05/2023	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					Coop Contr/Cód. Beneficiário		3041/524646	
A partir 16/06/2023 Juros 0,13%/dia					Nosso Número		88-8	
A partir 16/06/2023 multa de 2,00%								
Não conceder desconto.								

## Dados do Pagador

Nome do pagador			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento			100726		
Endereço			RUA 24 872								
Bairro / Distrito			JARDIM PAULISTA								
Município			GUAIRA			UF			SP		
Mensagem Pagador						CEP			14790-000		



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00008.880015 1 93820000100726

Local de pagamento							PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB							Data de Emissão		23/05/2023	
Beneficiário							REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R							Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário		3041/524646	
														01.621.293/0004-30			
Data do documento		N. documento		Espécie		Aceite		Data processamento		Nosso número			88-8				
23/05/2023		100726		DM		N		23/05/2023									
Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		Valor documento			1.007,26						
1		R\$		0,00													
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)											(-) Desconto / Abatimento						
A partir 16/06/2023 Juros 0,13%/dia											(-) Outras deduções						
A partir 16/06/2023 multa de 2,00%											(+) Mora / Multa						
Não conceder desconto.											(+) Outros acréscimos						
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB											(-) Valor cobrado						
COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI																	
Pagador							SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA							48.341.283/0001-61			
							RUA 24 872										
							JARDIM PAULISTA										
							GUAIRA - SP							14790-000			
Beneficiário Final																	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

50

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

NF-e  
**No. 000.001.272**  
SÉRIE 001

Identificação e Assinatura do Recebedor:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
No. 000.001.272  
SÉRIE 001  
FL 1/3

Chave de Acesso:  
**3523 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0012 7210 0077 2360**

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:  
**135230792327468 23/05/2023 15:06:52**

Inscrição Estadual:  
**322061501116**

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:  
**29461890000110**

**Destinatário/Remetente:**

Nome/Razão Social:  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Endereço:  
**RUA 24, 872**

Município:  
**GUAIRA**

Fone/Fax:  
**1733327000**

UF:  
**SP**

CNPJ/CPF:  
**48341283000161**

Data da Emissão:  
**23/05/2023**

Bairro/Distrito:  
**JARDIM PAULISTA**

CEP:  
**14790000**

Data da Entrada / Saída:  
**23/05/2023**

Inscrição Estadual:

UF:  
**SP**

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:  
**15:06:17**

**Fatura:**

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/05/2023	636,28									

**Cálculo do Imposto:**

Base de Cálculo do ICMS: **39,00** Valor do ICMS: **7,02** Base de Cálculo ICMS Substituição: **0,00** Valor do ICMS Substituição: **0,00** Valor Total dos Produtos: **791,40**

Valor do Frete: **0,00** Valor do Seguro: **0,00** Desconto: **155,12** Outras Desp. Acessórias: **0,00** Valor do IPI: **0,00** Valor Total da Nota: **636,28**

**Transportador/Volume Transportados:**

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

Endereço:

Quantidade:

Frete por conta:

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Município:

Inscrição Estadual:

Numeração:

Peso Bruto:

Peso Líquido:

**Dados do Produto/Serviço:**

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
38471	OLEO AMENDORAS PAIXAO TENTA 200	33049990	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12162	DES. AERO REXONA FEM ACTIVE EM	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,99	3,00	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	2,00	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30608	SHAMPOO DOVE CONTROLE DE QUEDA	33051000	0500	5929	UND	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14023	ECOS XPE 120ML (UNIQ)	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,76	6,55	29,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19773	IVERMECTINA 6MG CK 4 COMP	33051000	0500	5929	UND	1,00	28,11	6,47	28,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38731	SH ELSIVE HIDRA HIALU 200ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41167	BRONTEK XP AD 10MG 120ML	30049039	0500	5929	UN	1,00	36,23	11,22	36,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40799	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36174	DORFLEX 35MG	30049069	0500	5929	UN	1,00	7,56	1,36	7,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36150	BOMBOM SONHO DE VALSA	19053200	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9670	COND. DOVE CONTROLE DE QUEDA 2	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29630	SAONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	2,00	4,80	0,00	9,60	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
245	ABSORVENTE S/L ADAPT C/B ABAS	96190000	0500	5929	UND	1,00	0,00	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33168	TINT KOLESTON 20 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,00	22,90	6,00	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55225	VIBRAL XPE 120ML	30049069	0500	5929	VD	1,00	26,63	2,66	26,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29852	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES LAR	30049029	0500	5929	UN	1,00	4,38	0,88	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35223	VIBRAL GTS 10ML	30049069	0500	5929	UN	1,00	21,48	3,87	21,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38436	SAB POM POM GLICERINADO 80G/ON	34011190	0500	5929	UN	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39128	BROMOPRIDA GOTAS	30049045	0500	5929	UN	1,00	22,03	4,85	22,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7506	CIMECORT CR 30GR (CIMED)	30049099	0500	5929	FB	1,00	29,55	11,55	29,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11575	DELTA LAB LOC 100ML (MULTILAB)	30049099	0500	5929	UND	1,00	18,92	6,43	18,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Cálculo do ISSQN:**

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

**Dados Adicionais:**

Informações Complementares:  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00  
CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NFC-E; (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/04/2023, 59, 000333993) NF: 31478, 31483; (28/04/2023, 59, 000333993) NF: 31578, 31591; (28/04/2023, 59, 000333993) NF: 31648; (29/04/2023, 59, 000333993) NF: 31689; (02/05/2023, 59, 000333993) NF: 31729; (08/05/2023, 59, 000333993) NF: 31859; (08/05/2023, 59,

57

<b>Identificação do Emitente</b> PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 Chave de Acesso: <b>3523 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0012 7210 0077 2360</b>

Natureza da Operação: <b>LANTCO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>135230792327468 23/05/2023 15:06:52</b>
Inscrição Estadual: <b>322061501116</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário: <b>CNPJ: 29461890000110</b>

<b>Destinatário/Remetente:</b>		CNPJ/CPF: <b>48341283000161</b>	Data da Emissão: <b>23/05/2023</b>
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CEP: <b>14790000</b>	Data da Entrada / Saída: <b>23/05/2023</b>
Endereço: <b>RUA 24, 872</b>	Bairro/Distrito: <b>JARDIM PAULISTA</b>	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: <b>15:06:17</b>
Município: <b>GUAIRA</b>	Fone/Fax: <b>1733327000</b>	UF: <b>SP</b>	

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS7/CS09N	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
36612	LORATADINA 1MG/ML 100ML	30049069	0500	5929	UN	1,00	33,24	7,65	33,24	0,00	0,00		0,00	
14605	ESC DENTAL COLGATE CLASSIC MAC	96032100	0500	5929	UND	1,00	5,20	1,30	5,20	0,00	0,00		0,00	
37901	SAL DE FRUTAS ENO ENV 2UN	30049029	0500	5929	UN	1,00	4,38	0,88	4,38	0,00	0,00		0,00	
10303	COPO EDUCATIVO NEOPAN AZUL 140	39241000	0500	5929	UND	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00		0,00	
36181	DIPRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0900	5929	UN	3,00	8,54	10,62	25,62	15,00	2,70		18,00	
41016	SH SEDA 300ML JUNTINHOS SUPER	33051000	0500	5929	UN	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00		0,00	
17100	FRALDA PAMPERS CONFORTSEC M 44	96190000	0500	5929	UND	1,00	62,00	8,00	62,00	0,00	0,00		0,00	
38642	AP BARB PRESTO 2 ULTRAGRIP SEN	82121020	0500	5929	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
29109	DES. AERO REXONA MEN ANTIB PRO	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,99	3,00	15,99	0,00	0,00		0,00	
40687	SAB. INTIMO 10 BENEFICIOS HORT	34013000	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
36163	BUPROVIL 600MG C/ 10 COMP	30049029	0900	5929	UN	3,00	16,90	26,70	50,70	24,00	4,32		18,00	
38729	COND ELSEVE HIDRA HIALU 200ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,40	0,00	15,40	0,00	0,00		0,00	
24792	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100	30049099	0500	5929	UND	1,00	26,52	16,72	26,52	0,00	0,00		0,00	
36149	BOMBOM LACTA OURO BRANCO 20G	19053200	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00		0,00	
39657	DRAMIN B-6 GTS 30ML-REFERENCIA	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,17	3,24	23,17	0,00	0,00		0,00	
38327	TERM CLIN DIG MULTILASER COLOR	90251990	0500	5929	UN	1,00	22,00	2,00	22,00	0,00	0,00		0,00	
41173	CR TRAT SKALA COQUETEL.BR 1KG	33059000	0500	5929	UN	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00		0,00	
37219	CR COLGATE LUMI WHITE CARV ART	33061000	0500	5929	UN	2,00	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
26271	PARACETAMOL 750MG 10 COMP	30049077	0500	5929	CX	1,00	10,64	5,64	10,64	0,00	0,00		0,00	

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


CONFERE COM ORIGINAL  
*AS*

**Cálculo do ISSQN:**

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

**Dados Adicionais:**

Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NFCE; (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/04/2023, 59, 000333993) NF: 31478, 31483; (26/04/2023, 59, 000333993) NF: 31578, 31591; (28/04/2023, 59, 000333993) NF: 31648; (29/04/2023, 59, 000333993) NF: 31668; (02/05/2023, 59, 000333993) NF: 31729; (06/05/2023, 59, 000333993) NF: 31859; (08/05/2023, 59,
--

<b>Identificação do Emitente</b> PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	SP	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1
		No. 000.001.272 SÉRIE 001 FL 3/3	Chave de Acesso: <b>3523 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0012 7210 0077 2360</b>
Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>		Protocolo de autorização de uso: <b>135230792327468 23/05/2023 15:06:52</b>
Inscrição Estadual: <b>322061501116</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: <b>29461890000110</b>

<b>Destinatário/Remetente:</b>			Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	CNPJ/CPF: <b>48341283000161</b>	Data da Emissão: <b>23/05/2023</b>
Endereço: <b>RUA 24, 872</b>		Bairro/Distrito: <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP: <b>14790000</b>	Data da Entrada / Saída: <b>23/05/2023</b>	
Município: <b>GUAIRA</b>	Fone/Fax: <b>1733327000</b>	UF: <b>SP</b>	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: <b>15:06:17</b>	

Dados do Produto/Serviço:														
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

<b>Cálculo do ISSQN:</b>				v1.1
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:	

<b>Dados Adicionais:</b>	Informações Complementares: 000333993) NF: 31889, 31890; (10/05/2023, 59, 000333993) NF: 31923; (11/05/2023, 59, 000333993) NF: 31974; (15/05/2023, 59, 000333993) NF: 32045, 32046; (16/05/2023, 59, 000333993) NF: 32079
--------------------------	---

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
 EMISSÃO: 24/05/2023 VALOR TOTAL: 370,98 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. 7552  
 SÉRIE 1

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 7552  
 SÉRIE: 1  
 PÁGINA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0075 5214 8291 6260  
 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  
 135230796534455 24/05/2023 08:42:40

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  
 ENDEREÇO  
 RUA 24, 872  
 MUNICÍPIO  
 Guaira

BAIRRO  
 J.PAULISTA

CPF / CNPJ  
 48341283000161

DATA DA EMISSÃO  
 24/05/2023

CEP  
 14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
 24/05/2023

FONE / FAX

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA DA SAÍDA  
 08:42

FATURA / DUPLICATA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 425,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 54,82	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 370,98

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
 9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
 0,000

PESO LÍQUIDO  
 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do produto / Serviço	NCM/SH	QTD	UF	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	61,00	0,00	61,00	0,00	0,00	0,00
34423	N DIPIRONA SÓDICA 50MG SOL 100ML	30049069	400	5.929	UND	1	0,01	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
28135	O CLOR AMBROXOL 15MG XPE 120ML	30049077	400	5.929	FR	1	22,58	22,58	4,52	18,06	0,00	0,00	0,00
100521	P CETOPROFENO 20MG SOL OR FR GTS 20ML	30049029	400	5.929	CX	1	15,48	15,48	4,02	11,46	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	18,67	18,59	3,72	14,87	0,00	0,00	0,00
111239	O CHARM UP LAÇO CC16	23061000	400	5.929	UND	1	0,01	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
39566	O CORTADOR DE COMPRIMIDOS	39249000	400	5.929	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
106658	O PENTE FINO MARCO BONÍ.	96151100	400	5.929	UND	1	7,50	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
2145	P DECADRON 4MG C/10	30043290	400	5.929	UND	1	0,01	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00
109431	P NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.929	UND	1	23,99	23,99	3,60	20,39	0,00	0,00	0,00
111894	P AZITROMICINA 500mg cx 3 comp	30032029	400	5.929	UND	2	21,14	21,14	15,14	6,00	0,00	0,00	0,00
	Lote 250-009/22 Qtd: 2 Valid: 01/03/2024						19,35	19,35	5,22	33,48	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.929	UND	1	5,00	5,00	0,88	4,12	0,00	0,00	0,00
32983	N ANNITA 20MG SUS 100ML	30049079	400	5.929	UND	1	67,65	67,65	13,65	54,00	0,00	0,00	0,00
32442	N MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.929	UND	1	30,17	30,17	4,07	26,10	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. 001254686: 2457  
 Equip. 001190720: 3759, 2532, 2700, 2729, 2803, 2821, 3894

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

54



14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:32:58  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----

75691304170105246460700008880015193820000100726

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 61.301

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.007,26

VALOR COBRADO 1.007,26

=====

NR.AUTENTICACAO B.23E.476.9CF.CBB.0E1

=====

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.

55  
[Handwritten signature]



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



Número da NFS-e  
651  
Código de Verificação de Autenticidade  
GRVB44FVV  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
13/06/2023 às 13:59:35  
Chave de Acesso  
1352751RPBFHP9KUMGP9YF9DZ2WO7GX

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.753.993/0001-40	RG/Inscrição Estadual 34.232.454-8	Inscrição Municipal 106081015	Cadastro 000766881	Nome/Razão Social JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871
Logradouro Av. 19, 827	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail computecguaira@gmail.com
CEP 14790-000		Telefone		

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação Serviços T.I referente Pronto Socorro (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).	400,00	R\$ 400,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.02	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000140000032	Código CNAE 9511800	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Assistência Técnica					
Valor Total dos Serviços R\$ 400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 400,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 400,00					

## Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO MEI ( NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS ) VENCIMENTO 15/06/2023

RECEBI(EMOS) DE JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 651 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GRVB44FVV.

Data

CPF/RG

Assinatura

56



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230613191444989954175  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 400,00  
TARIFA: 3,96  
DATA: 13/06/2023 - 17:08:43

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 17:08:44

=====

DOCUMENTO: 061302  
AUTENTICACAO SISBB: 4.815.78F.88A.446.D3A

=====

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes  
e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua  
chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

=====

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

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

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

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

28743-1



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

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

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

## FATURA nº 0000001328

**Emissão:** Curitiba (PR), 3 de março de 2023.

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

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24., 872 - Jardim Paulista

Guaira - SP - CEP: 14790-000

manoel@fulltecgases.com.br

**Objeto da Locação:** Descrição Valor Total

Aquisição equipamento referido no contrato firmado em 06/07/2021 (3º contrato) pelo valor de R\$ 812.400,00, com previsão de pagamento parcelado 33.850,00

FEVEREIRO/2023

USINA DE OXIGENIO DOCS200 E ENVASADOR DE CILINDROS

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

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 4500-4 CONTA  
CORRENTE: 24868-1  
CNPJ: 07 759 127/0001-38  
REF: SANTA CASA DE GUAIRA  
PARCELA 10/24

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

**Vencimento:** dia 03/03/2023 no valor de R\$ 33.850,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AS*

58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230613191542329561836  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 33.850,00  
DATA: 13/06/2023 - 17:08:51

-----

PAGO PARA: Fulltec  
CNPJ: 7.759.127/0001-38  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 4500 - CONTA: 0000000000000248681  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 17:08:52

=====

DOCUMENTO: 061303  
AUTENTICACAO SISBB: 5.6D9.57B.DBA.35A.E5F

=====

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.

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000140967  
SÉRIE 1

28743-1



**Identificação do emitente**  
**Sulmedic Comercio de Medi**  
**camentos LTDA**

Av. Santos Dumont, 1355  
Santo Antonio Cep:89218-105  
Joinville/SC  
Fone: 4734738845

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000140967  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4223 0609 9443 7100 0104 5500 1000 1409 6718 2797 5658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230129715471 12/06/2023 15:12:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

824013768118

CNPJ/CPF

09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

12/06/2023

ENDEREÇO

RUA 24,872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/06/2023

MUNICIPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:07:00

FATURA

001

12/06/2023

1.100,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.100,00

VALOR DO ICMS

132,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.100,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.233.211/0026-98

ENDEREÇO

AV PLACIDO HUGO DE OLIVEIRA, 2398

MUNICIPIO

JOINVILLE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258421878

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,920

PESO LIQUIDO

7,440

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
M10634X1	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO LOTE:2595657 - Val:18/04/2025, Fab: 18/04/2023	30043210	000	6108	CX	2,0000	137,5000	275,00	275,00	33,00	0,00	12,00%	0,00%
M10634X1	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO LOTE:2595648 - Val:01/03/2025, Fab: 01/03/2023	30043210	000	6108	CX	6,0000	137,5000	825,00	825,00	99,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 342230129715471

| Pedido: 137716 | ID 753366 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 147,95 (13,45%)

Federal e R\$ 187,00 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF

de destino: R\$ 66,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Puxa CNPJ

60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E00000002023061319381866049850  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.100,00  
DATA: 13/06/2023 - 17:09:02

-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercial  
CNPJ: 9.944.371/0001-04  
CHAVE PIX: 09944371000104  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3428 - CONTA: 00000000000000152650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 17:09:02

=====

DOCUMENTO: 061304  
AUTENTICACAO SISBB: F.73D.6C7.FB2.388.33A

-----

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.



EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA  
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854  
SENAI - Santa Cruz do Sul/RS  
CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747  
vendas@edige.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000003757  
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230132542291 14/06/2023 10:10:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080205206

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

26.030.026/0001-76

CHAVE DE ACESSO DA NFE - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

43230626030026000176550010000037571291496740

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

ENDEREÇO

RUA 24, 872 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

PARANOÁ

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

17 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

14/06/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3757-1	14/06/2023	2.203,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.203,20	264,38	0,00	0,00	2.203,20
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				2.203,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	11 4085 6300	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS R/	0-Emitente				SP	06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415	Campinas	SP	122819217110			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3				12,000	12,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
107	DIPIRONA MONCIDRATADA 500MG/ML - GEN SOL INJ IM/IV 120AMP 2ML TEUTO Lote: 28594857 Val: 30/01/2025	30049069	000	6.108	AMP	2.040,00	1,080000	2.203,20	2.203,20	264,38		12,00	

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete.  
Contatar: (51) 3902-7747  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
pedido de cotação de medicamentos.

O.C.: OC 765607  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 286,42 Federal R\$ 374,54 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D

RESERVADO AO FISCO

765607

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

CONFERE COM ORIGINAL

AS

62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.58  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230613193849645971846  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.203,20  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/06/2023 - 17:09:10

-----

PAGO PARA: Edige Comercio de Produtos Para Saud  
CNPJ: 26.030.026/0001-76  
CHAVE PIX: 26030026000176  
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
AGENCIA: 1134 - CONTA: 0000000000620277906  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 17:09:12

=====

DOCUMENTO: 061305  
AUTENTICACAO SISBB: 3.E80.007.705.E3C.E76

=====

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.

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 511,35 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.005.199  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 28743-1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**DIPHA**  
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
VILA TIBERIO - 14050-110  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N°. 000.005.199  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0051 9910 0076 4434  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230923367370 - 13/06/2023 16:02:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 13/06/2023  
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
MUNICÍPIO GUAIRA UF FONE / FAX 1733327000 INSCRIÇÃO ESTADUAL SP HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**  
Num. 001  
Venc. 13/06/2023  
Valor R\$ 511,35

**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
511,35	92,04	0,00	0,00	0,00	0,00	511,35
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	511,35

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL PYN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00  
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33 MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2070	SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2316240 Qt: 30 Val: 30/04/25	30049099	500	5102	UN	30	17,0450	511,35	511,35	92,04			18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: PDC#765607#APOIO  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#765607#APOIO  
Vendedor: 11-PRISCILA PAULIN TAVARES DE SOUZA Id Mov:76399  
ATENDIMENTO (16) 3771-5458  
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.  
AFE 3.11280-6  
AFE 4.04495-0  
AFE 1.27329-6  
AE 1.27330-8  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 68,78 Estadual: R\$ 61,36 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.  
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Pixe CNPJ

64



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020230613193950705438151  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 511,35  
TARIFA: 5,06  
DATA: 13/06/2023 - 17:09:21  
-----

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt  
CNPJ: 44.672.062/0001-15  
CHAVE PIX: 44672062000115  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0230 - CONTA: 0000000000130028364  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 17:09:22  
=====

DOCUMENTO: 061306  
AUTENTICACAO SISBB: D.324.650.575.91D.622  
=====

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

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

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

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

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

# W RIBERTEC HOSPITALAR

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES  
RUA GUIDO BORSARO, 828 PQ DOS BANDEIRANTES  
CEP: 14090-440 TEL. (16) 3234-7010  
RIBEIRÃO PRETO/SP

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **I**  
Nº 37.647  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0408 0914 1700 0119 5500 1000 0376 4710 0055 8103

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582709323112

INSC. ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230544854561 11/04/23 14:13

CNPJ  
08.091.417/0001-19

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J.  
48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA DA EMISSÃO  
11/04/2023

ENDEREÇO  
R 24 872

CEP  
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA  
11/04/2023

MUNICÍPIO  
Guairá

FONE/FAX  
(17)3332-7000

U.F.  
SP

BAIRRO/DISTRITO  
Jardim Paulista

HORA DA SAÍDA  
13:59

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
37647/1	11/05/23	5.155,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.155,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 18.670.098/0001-50
ENDEREÇO Rua Armando Tarozzo 140	MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797292017119
QUANTIDADE 4,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				12,00	12,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRICÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
EG0422 0000	EQUIPO GIRASET (ST550T2) EG 0422 0000 ESTERELIZADO PARENTERAL C/ FILTRO FOTOPROTETOR - SAMTRONIC (CX 50UN)	9018.90.99	040	5.102	Pç	200,00	25,50	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota: Lote: JUN2290031784010B x50 Val:30/06/2025, Lote: JUN2290031804010B x150 Val:30/06/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

;; Tipo de Cobrança:BOLETO BB ;; Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT ;; Representante: MAYTE ASSUNÇÃO ;;  
Pedido: 25834 ;; OC: 724111 | EQUIPO: Conjunto descartável de circulação assistida equipo e extensor, isenção do Icms conforme Convenio  
ICMS 01/99 prorrogado ate 30/04/2024, conforme Clausula XLVII do convenio ICMS 178/2021, Art. 14 do anexo I do RICMS/00

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL		001-9		<b>Recibo do Pagador</b>			
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>							Vencimento <b>11/05/2023</b>
Beneficiário ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES							Agência/Código do Beneficiário 2890-8/855332-
Endereço do Beneficiário RUA GUIDO BORSARO,, 828 - 14090-440 - PARQUE DOS BANDEIRANTES - RIBEIRÃO PRETO - SP							CNPJ do Beneficiário 08.091.417/0001-19
Data do Documento 11/04/2023	Número do Documento 37647/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2023	Nosso Número 18553320000015577		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>5.155,00</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 11/05/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,72 após 11/05/2023  JUROS : 1% AO MÊS							(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP							CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:							Código de Baixa 18553320000015577
Recebimento através do cheque núm. do banco							Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01855.332001 00015.577174 8 93470000515500			
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>							Vencimento <b>11/05/2023</b>
Beneficiário ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES							Agência/Código do Beneficiário 2890-8/855332-
RUA GUIDO BORSARO,, 828 - 14090-440 - PARQUE DOS BANDEIRANTES - RIBEIRÃO PRETO - SP - CNPJ: 08.091.417/0001-19							CNPJ do Beneficiário 08.091.417/0001-19
Data do Documento 11/04/2023	Número do Documento 37647/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2023	Nosso Número 18553320000015577		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>5.155,00</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 11/05/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,72 após 11/05/2023  JUROS : 1% AO MÊS							(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP							CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:							Código de Baixa 18553320000015577
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação							





Consultas - Emissão de comprovantes

G3321508001036751  
15/06/2023 08:13:31

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:13:31  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090185533200100015577174893470000515500

BENEFICIARIO:

ZAFALON S HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.091.417/0001-19

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	61.401
NOSSO NUMERO	18553320000015577
CONVENIO	01855332
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.155,00
JUROS/MULTA	161,58
VALOR COBRADO	5.316,58

=====

NR. AUTENTICACAO E.39D.739.263.A72.3AE

-----

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.

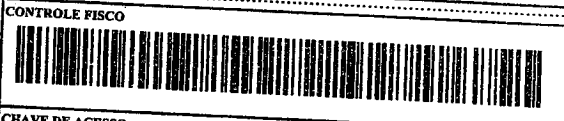
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Total NF: 3.009,00 N°: 29701 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**BELIVE COMERCIO DE**  
**PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 RUA ARLINDO NATAL, 333  
 Bairro: UBERABA  
 81580-460 Curitiba - PR  
 Fone: (41)3618-0502

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 N° 29.701  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO  
 4123.0614.3355.4400.0380.5500.1000.0297.0110.1408.6910  
 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  
 141230150429490 - 13/06/2023 16:37:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 816021612119 CNPJ 14.335.544/0003-80

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 13/06/2023  
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000 DATA DA SAÍDA 13/06/2023  
**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL HORA DA SAÍDA 16:37:29

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 MUNICÍPIO CEP  
 FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 29701/1 - 13/06/23 - 3009,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.009,00	361,08	0,00	0,00	3.009,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.009,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS  
 ENDEREÇO R SYLVIA DA SILVA BRAGA. 415 MUNICÍPIO CAMPINAS  
 QUANTIDADE 17 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 282,2000 PESO LÍQUIDO 282,2000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR369A1 - 09/04/2025 Qtd: 17.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	17,0000	177,0000	0,0000	3.009,00	361,08	0,00	12,00	0,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 OC 765607 - ITAU PR AG 2711 C/C 23.111-4 PIX: 14.335.544/0003-80 / Numero do Pedido BELIVE 30380 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230614144541310408534  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.009,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 14/06/2023 - 16:10:41

-----

PAGO PARA: Belive Comercio de Produtos Hospital  
CNPJ: 14.335.544/0003-80  
CHAVE PIX: 14335544000380  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000231114  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 16:10:42

=====

DOCUMENTO: 061402  
AUTENTICACAO SISBB: 6.602.FCF.54D.D6E.089

=====

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.

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 14/06/2023, Valor Total: R\$2.180,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULINISTA - GUAIRA/SP

NF-e  
Nº 000.018.230  
SÉRIE: 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR**

**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

Nº 000.018.230  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
4123 0680 5469 4800 0186 5500 1000 0182 3019 5630 5675

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  
141230151194835 14/06/2023 11:22:55

CRPJ  
80.546.948/0001-86

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOMENCLATURA SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

CNPJ/CPF do Destinatário  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
14/06/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
14/06/2023

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULINISTA

CEP  
14790-000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
11:22:48

**FATURA/DUPLICATA**

001 14/06/2023 R\$ 2.180,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.180,00

VALOR DO ICMS  
87,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
2.180,00

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
2.180,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO  
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
SP

CNPJ/CPF  
44.914.992/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO  
RIBEIRAO PRETO

UF  
SP

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1,000

PESO LÍQUIDO  
1,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
644	CATETER DESCARTAVEL 22 G CX C 100 UND MEDIX(L: 22620 Q: 25 V: 09 27) - ANVISA 80495510106	90183929	200	6102	CTC	25	62,00	1.550,00	1.550,00	62,00	0,00	4	0
4	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 CX C 100 DESCARPACK(L: 12022 Q: 5 V: 09 27)	90183219	200	6102	CX	5	6,00	30,00	30,00	1,20	0,00	4	0
929	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C 100 MEDIX(L: 220831 Q: 20 V: 08 27)	90183219	200	6102	CX	20	6,00	120,00	120,00	4,80	0,00	4	0
11	AGULHA DESCARTAVEL 30X8 CX C 100 DESCARPACK(L: 2AGAAA004F Q: 15 V: 08 27) - ANVISA 10330669063	90183219	200	6102	CX	15	6,00	90,00	90,00	3,60	0,00	4	0
456	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX C 100 DESCARPACK(L: 2AGAAA003F Q: 60 V: 09 27)	90183219	200	6102	CX	60	6,50	390,00	390,00	15,60	0,00	4	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$305,20.

MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.180,00

ITENS PIS E COFINS RED. ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:

644, 4, 929, 11, 456

765616

VENDEDOR(A): 001-ANA

Banco Siccoob P56  
AG: 4368  
C/C: 24390-6

RESERVADO AO FISCO

70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.31  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUATRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020230614144717908247918
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	2.180,00
TARIFA:	10,00
DATA:	14/06/2023 - 16:10:52

-----

PAGO PARA: Megamix

CNPJ: 80.546.948/0001-86

CHAVE PIX: 80546948000186

INSTITUICAO: 05886589 CC SUL

AGENCIA: 4368 - CONTA: 000000000000243906

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 16:10:53

=====

DOCUMENTO: 061403

AUTENTICACAO SISBB: E.BB7.1E0.C45.3R2.93F

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

-----

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

42



28743-1

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57  
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

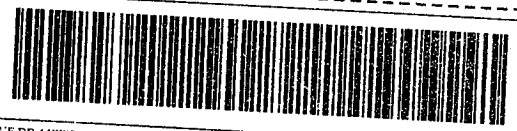
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 22.274,22	NF-e Nº 222613
		DATA DE EMISSÃO: 15/06/2023	SÉRIE 1



**MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**  
Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 222613  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 0621 6813 2500 0157 5500 1000 2226 1314 9888 6016

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest**  
CRT (Código de Regime)  
**3 - Regime Normal**

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235441199656 15/06/2023 11:35:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57
ENDEREÇO	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO	
RUA 24, 872	48.341.283/0001-61	15/06/2023	
MUNICÍPIO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Guaira	JARDIM PAULISTA	14.790-000	15/06/2023
UF	PAIS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SP	Brasil	(17)3332-7000	11:34:55

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	22.274,22		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
21.780,00		2.613,60		0,00		0,00		0,00		22.274,22	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.920,40	22.274,22					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CHPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas			SP	06.321.409/0013-20
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
101	CAIXAS			0	1.461,400 / 1.461,400	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CROP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029131	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO(GENERICO)2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2ML EMB HOSP Lt: AQ-090/22M   Qt: 1.0   Fab: 20/07/2022   Val: 30/06/2024   VPMC: 3814,44 Lt: AQ-029/23M   Qt: 2.0   Fab: 06/03/2023   Val: 28/02/2025	30049099	0/40	6108	CX	3.0000	164,7400		494,22				0,00	0,00
1021062	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML Lt: 23B16085F   Qt: 100,0   Fab: 15/02/2023   Val: 15/02/2025   VPMC: 272,01	30039099	0/00	6108	CX	100,0000	217,8000		21.780,00	3.920,40	21.780,00	2.613,60	0,00	12,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COTACAO 765607  
Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Nao incidencia Conf. Conv. Confaz 162/94. - vr. Venda c/ICMS R\$ 561,61 - vr. Desonerado ICMS R\$ 494,22 - Vr. ICMS R\$ 67,39. Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015.Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 1306,80 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 1306,80

RESERVADO AO FISCO

13



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361516493521291  
15/06/2023 16:52:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.29  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230615132350347277121  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 22.274,22  
TARIFA: 10,00  
DATA: 15/06/2023 - 10:23:59

-----

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes  
CNPJ: 21.681.325/0001-57  
CHAVE PIX: 21681325000157  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 15/06/2023 - 10:24:00

=====

DOCUMENTO: 061501  
AUTENTICACAO SISBB: 5.4AB.5E8.E64.FD7.244

=====

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.

74  
73

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 006038  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO  
13/04/2023

VALOR TOTAL DA NOTA  
2.835,80



**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 006038

SÉRIE 1 / Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



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

Chave de Acesso  
3523 0421 3687 5900 0100 5500 1000 0060 3815 0000 0290

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230557518116 - 13/04/2023 10:36:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB. 11105

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  
13/04/2023

ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

CEP  
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
14/04/2023

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	11/05/2023	2.835,80									

**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	2.835,80
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	598,17	0,00	2.835,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			207,680	206,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L 5129	28289011	0102	5101	BO	1,0000	358,000000	358,00	0,00	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	0,00
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG 5126	28289011	0102	5101	BO	1,0000	1.375,000000	1.375,00	0,00	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	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 250000029; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Data: 17/04/2023

Nome: Koeh

75

13/04 16:02

14

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

NF-e  
Nº 006269  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*Robete Cardine de Almeida*

DATA EMISSÃO  
28/04/2023

VALOR TOTAL DA NOTA  
3.116,10



**ALFA 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 006269

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 0421 3687 5900 0100 5500 1000 0052 6915 0000 0386

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230641819327 - 28/04/2023 08:54:27

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  
28/04/2023

ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

CEP  
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
01/05/2023

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	26/05/2023	3.116,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V. 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	3.116,10
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	516,28	0,00	3.116,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME			148,180	146,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	GFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L LIMP 5093	34023100	0102	5101	GL	1,0000	176,000000	176,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7898621108839	ALFA DETER 20L LIMP 5091	34025000	0102	5101	BO	1,0000	227,500000	227,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG LAV 5126	28289011	0102	5101	BO	1,0000	1.375,000000	1.375,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50 L LAV 5139	38099190	0102	5101	BB	1,0000	208,800000	208,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L LIMP 5092	34023100	0102	5101	GL	1,0000	397,800000	397,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
0132	MULT GERM BQ 05 L LIMP 5090	38089419	0500	5405	GL	2,0000	365,500000	731,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO  
Data: 02/05/2023  
Nome: Roseli

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			46

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250000038; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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


NF-e  
Nº 006531  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO  
15/05/2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Wesley Marques

DATA EMISSÃO  
12/05/2023

VALOR TOTAL DA NOTA  
2.087,00



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

02/06


**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 006531

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



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

Chave de Acesso  
3523 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0065 3115 0000 0486

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230730225632 - 12/05/2023 16:22:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ  
21.368.759/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO  
Guaira

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

UF  
SP

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

CEP  
14790000

DATA DA EMISSÃO  
12/05/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
15/05/2023

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	02/06/2023	1.043,50	002	16/06/2023	1.043,50						

**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	2.087,00
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	165,58	0,00	2.087,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
5

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
261,000

PESO LÍQUIDO  
260,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/S	SSOS	GEOS	UNB	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	UF	VALOR IPI
7898621103094	ALFA LAV CLOR 50L	28289011	0102	5101	BO	1,0000	358,000000	358,00	0,00	0,00	0,00		0,00
986	ALFA TEX SOUR 50L	34023100	0102	5101	BO	1,0000	252,000000	252,00	0,00	0,00	0,00		0,00
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	0102	5101	BO	1,0000	889,600000	889,60	0,00	0,00	0,00		0,00
873	ALPHA LAV ADT 60K	34023100	0102	5101	BO	1,0000	379,200000	379,20	0,00	0,00	0,00		0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50 L	38099190	0102	5101	BB	1,0000	208,200000	208,20	0,00	0,00	0,00		0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO  
Data: 22/05/2023

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			77

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 25000048; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.29  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230615195011930696392  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.038,90  
TARIFA: 10,00  
DATA: 15/06/2023 - 16:50:20  
-----

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: 15/06/2023 - 16:50:22  
=====

DOCUMENTO: 061502  
AUTENTICACAO SISBB: 8.4DB.732.936.10D.12B  
=====



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

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

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

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

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>16</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>8HJ6SJYZ</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/06/2023 às 14:09:24</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1355358V964C7DK29DMTYXW6V5346B33</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>19/06/2023</b>	
Oplante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b><a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu</b> <b>consultas e informe os</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>49.091.611/0001-81</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>162142002</b>		Cadastro <b>000784322</b>	
Nome/Razão Social <b>MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>							
Logradouro <b>Av. 51, 98</b>				Complemento		Bairro <b>JARDIM PALMARES</b>	
CEP <b>14790-000</b>		Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone		E-mail <b>M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM</b>	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00			
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 750,00			

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

<b>Informações Complementares</b>	
BANCO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 0475-8 - CONTA: 32.277-6 - TITULAR: MARIA EDUARDA OLIVERIO.	
"Declaro sob as penas da lei que os serviços foram prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando a retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120, Inciso III Parágrafo 2º"	

RECEBI(EMOS) DE <b>MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>16</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>8HJ6SJYZ</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

79 ~~78~~

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:07:58  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.032.277
VALOR TOTAL	2.250,00

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



CLIENTE: MARIA E O LELIS  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 32.277-6

NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	9.07E.22F.090.7AC.939
------------------	-----------------------



		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>17</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>ZTW580N3T</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/06/2023 às 14:10:50</b> <b>Chave de Acesso</b> 13553618BMAO0K94XP794K5T4ZV1ROWC	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/06/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			


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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.091.611/0001-81				162142002		000784322	
Nome/Razão Social				MÁRIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 51, 98						JARDIM PALMARES	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP				M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
5,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,12,13,14 E 29 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 7.500,00			
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 750,00			

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 8.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 165,00	2 - Não	R\$ 0,00			

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.250,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							
BANCO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 0475-8 - CONTA: 32.277-6 - TITULAR: MARIA EDUARDA OLIVERIO.							
*Declaro sob as penas da lei que os serviços foram prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando a retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120, Inciso III Parágrafo 2º							

RECEBI(EMOS) DE <b>MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>17</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>ZTW580N3T</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /		_____			

81 

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:08:17  
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.032.277
VALOR TOTAL	8.250,00

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

CLIENTE: MARIA E O LELIS  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 32.277-6  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	3.F4D.500.8EC.9F3.D3E
------------------	-----------------------

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



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



Número da NFS-e

87

Código de Verificação de Autenticidade

I26YHPTY4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2023 às 13:05:25

Chave de Acesso

13552920XC4K2SWISC4ISORTMCKY3QA

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>29.379.508/0001-24</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>132913050</b>	Cadastro <b>000775846</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 21, 547</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>0033304777</b>	E-mail <b>contato@escritorioagape.com.br</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>
			Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.17 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA MAIO DE 2023	20.400,00	R\$ 20.400,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,723%	0000040000003	8630502		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.400,00	R\$ 555,49	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.400,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>87</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>I26YHPTY4</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

83



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.26  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230621182255743182158  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.400,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:54:09

-----  
PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S  
CNPJ: 29.379.508/0001-24  
CHAVE PIX: 29379508000124  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:54:10

=====

DOCUMENTO: 062101

AUTENTICACAO SISBB: C.463.B01.50A.F87.7ED

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MONTE MOR**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**Número da Nota  
00000510Data e Hora de Emissão  
19/06/2023 14:10:19Código de Verificação  
ZGONYE-000510/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 31.094.867/0001-87 Inscrição Municipal: 11925 Inscrição Estadual:  
 Nome/Razão Social: CJC CLINICA MEDICA LTDA  
 Endereço: RUA LAZARO DIRCEU MARTIMBIANCO 135, - JARDIM N SRA DE FATIMA -  
 CEP: 13190000  
 E-mail: CJCCLINICAMEDICA@YAHOO.COM.BR  
 Telefone: ( ) (19) 9638-0828 Celular:  
 Município: MONTE MOR UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Endereço: RUA 24 872, - JD. PAULISTA - CEP: 13790000  
 Email: Telefone:  
 Município: GUAIRA UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. JUAN DENNIS A. GUTIERREZ REF. 3 PLANTOES DE 24HS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL NO MES MAIO/2023

BANCO DO BRASIL  
AG 2324-8  
C/C 32732-8

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab***VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 3.378,60**

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		3.600,00	Alíquota (%):	2,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		72,00
IR. (R\$):	54,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	108,00	C.S.LL. (R\$):	36,00
						P.I.S. (R\$):	23,40

**OUTRAS INFORMAÇÕES**A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfsemontemor.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Local da Prestação = GUAIRA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: CJC CLINICA MEDICA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000510 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.26  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230621182400278542483  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.378,60  
DATA: 21/06/2023 - 16:54:34

-----

PAGO PARA: Cjc Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 31.094.867/0001-87  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2324 - CONTA: 0000000000000327328  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:54:34

=====

DOCUMENTO: 062102  
AUTENTICACAO SISBB: B.B37.AFF.69B.9E2.041

=====

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

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

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

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

38

Código de Verificação de Autenticidade  
G39FNJU70

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2023 às 13:07:33

Chave de Acesso

13552935R0K9MTL1EDH1ORNE6RQ2WP1K

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 17 A 21 DE MAIO DE 2023.	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.451,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:  
Banco Sicredi  
Cooperativa 0715  
Conta 57109-3

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G39FNJU70.

Data

CPF/RG

Assinatura

84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.26  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621182502417565952  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.451,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:54:49

-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000571093  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:54:51

=====

DOCUMENTO: 062103  
AUTENTICACAO SISBB: 8.767.220.C23.F17.DFF

=====



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.



		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>11</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>80A1S894D</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/06/2023 às 13:12:57</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1355297DQCLG4KP09SQWNP1M7US3H</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/06/2023	
Oplante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu</b> <b>consultas e informe os</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.757.154/0001-11				163523050		000784582	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 23, 1126						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033311575		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
E-mail				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTOES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE MAIO DE 2023.	8.000,00	R\$ 8.000,00			
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b>  <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b>  <b><input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>AB</i></p>							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00			
<b>Retenções de Impostos</b>									
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções				
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00				
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.000,00								Val. Aprox. Tributos:	

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 80A1S894D.		
Data	CPF/RG	Assinatura

89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.26  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621182532694953229  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.000,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:55:03

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:55:04

=====

DOCUMENTO: 062104  
AUTENTICACAO SISBB: 4.3B9.D5A.A12.6A8.04F

-----

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

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

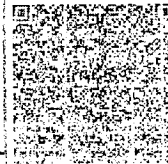
Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

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

~~890~~



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**28**  
Série: **E**  
Data Emissão: **19/06/2023**  
Certificação: **61AA9-FA9A3**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116423** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** Nº: **77**  
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**  
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111665**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** Insc. Estadual: **ISENTO**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal:  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** Nº: **872**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:  
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIÃO GERAL EM 24 DE MAIO E 29 A 31 DE MAIO DE 2023

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	14.400,0000	14.400,00

Valor Tributável: <b>R\$ 14.400,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 14.400,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 14.400,00</b>	Alíquota: <b>2,1704%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 312,48</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 14.400,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **06/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** D: **19/06/2023 14:04:53**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630599** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **V**  
Observações:

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

Impresso em: 19/06/2023 às 14:04:58

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 28  
Certificação  
61AA9-FA9A3

Data

Assinatura do Recebedor

*99*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.26  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621182603492461682  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 14.400,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:55:19

-----

PAGO PARA: Medlest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:55:20

=====

DOCUMENTO: 062105  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B5A.AD4.711.951.202

=====

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

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

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

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

652

Código de Verificação de Autenticidade

3S1H9AL04

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2023 às 14:39:54

Chave de Acesso

13562511FYPTALHOJB39JOMKO6MWL2ZC

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/06/2023
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.155.914/0001-33	RG/Inscrição Estadual 00000000-3	Inscrição Municipal 081483050	Cadastro 000758248	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 24, 872	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA B3	Bairro JARDIM PAULISTA
Telefone 0033320377	E-mail			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas maio/2023	41,66	R\$ 10.415,00
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas maio/2023	41,66	R\$ 9.998,40
85,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantão presencial anesthesiologia 4 horas maio/2023	125,00	R\$ 10.625,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 31.038,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.038,40	R\$ 931,15	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (31.038,40 x 0,65%)	COFINS (31.038,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (31.038,40 x 1,50%)	CSLL (31.038,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 201,75	R\$ 931,15	R\$ 0,00	R\$ 465,58	R\$ 310,38	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 29.129,54

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 652 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3S1H9AL04.

Data

CPF/RG

Assinatura

93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621184044471480238  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 29.129,54  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:56:16

-----

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli  
CNPJ: 8.155.914/0001-33  
CHAVE PIX: 08155914000133  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:56:18

=====

DOCUMENTO: 062106  
AUTENTICACAO SISBB: D.005.F54.F99.5C8.1B3

=====

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.

94

~~94~~



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/06/2023 11:45:14** Período de Competência **06/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Não**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**administracao@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE MAIO DE 2023 - VALOR: R\$ 31.000,00.

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>201,50</b>	<b>930,00</b>	<b>0,00</b>	<b>465,00</b>	<b>310,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>31.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>31.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>930,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>29.093,50</b>	<b>31.000,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 4.169,50 Federal e R\$ 880,40 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

95  
94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621184144634131385  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 29.093,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:56:31

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:56:33

=====

DOCUMENTO: 062107  
AUTENTICACAO SISBB: A.7C3.28B.BC8.5F7.FAA

=====

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

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

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

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





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



**Número da NFS-e**  
**38**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**E1HJMF3HX**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/06/2023 às 10:57:08**  
 Chave de Acesso  
 1355213GU61D90QR0MSRYDPE7CDS58LY

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 43.924.932/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153662092	Cadastro 060782264	Nome/Razão Social ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55B, 88	Complemento	Bairro RESIDENCIAL MURAISSI	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP
Telefone (34) 9148-1377	E-mail ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO E EMERGÊNCIA DIAS 17, 22, 25, 28, 29, 30 E 31 DE MAIO 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 10.500,00	1.500,00	R\$ 10.500,00
6,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRETADOS REF. 6 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 08,09,16,19,23 E 27 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL : R\$ 4.500,00	750,00	R\$ 4.500,00
4,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,14,18 E 26 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00
2,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGENCIA DIAS 7 E 21 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL:R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,00%	00000-0000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	R\$ 630,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (21.000,00 x 0,65%)	COFINS (21.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.000,00 x 1,50%)	CSLL (21.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 136,50	R\$ 630,00	R\$ 0,00	R\$ 315,00	R\$ 210,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.708,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.824,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$682,50

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E1HJMF3HX.

Data

CPF/RG

Assinatura

94 96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621185442384038999  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 19.708,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:56:46

-----

PAGO PARA: Dra Ana Carla  
CNPJ: 43.924.932/0001-33  
CHAVE PIX: 43924932000133  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000133842436  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:56:48

=====

DOCUMENTO: 062108  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F28.884.286.617.0EF

=====

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.

		<b>PM DE MIGUELOPOLIS</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>23</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>DBFU7X31G</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/06/2023 às 10:53:29</b> <b>Chave de Acesso</b> 1457725BYXBQOL0T8QQ6U0AUENHYQXH	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP		Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 19/06/2023	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://177.10.16.54:8080/issweb">http://177.10.16.54:8080/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ 48.890.210/0001-29		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 5131-12/22		Cadastro 022803	
Nome/Razão Social MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA							
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1182				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14530-000		Cidade Miguelópolis-SP		Telefone		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro R: 24, 872				Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000		Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406		Telefone 17 33327000	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇO MEDICOS PRESTADOS PELO DR.MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA, CRM - SP 238944, REFERENTE A 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA19 DE MAIO DE 2023.  DADOS BANCARIOS: CNPJ: 48.890.210.0001-29 AGÊNCIA: 0860-5 CONTA CORRENTE: 30.217-1	1.500,00	R\$ 1.500,00			
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>MUNICIPAL</b>					<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>						<b>Construção Civil</b>	
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, am...		2,00%		000004000003		8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.500,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.500,00	
						Total do ISS	
						R\$ 30,00	
						ISS Retido	
						- Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	
<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00							
Val. Aprox. Tributos:							

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>23</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>DBFU7X31G</b> .							
Data:		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		____			

99 98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621185525158780425  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:57:00

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Matheus  
CNPJ: 48.890.210/0001-29  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0860 - CONTA: 000000000000302171  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:57:00

=====

DOCUMENTO: 062109  
AUTENTICACAO SISBB: 1.636.DE9.A41.D81.C05

-----

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

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

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

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



**PM DE MIGUELOPOLIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
22

Código de Verificação de Autenticidade  
**AY78VAANV**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/06/2023 às 10:51:14**

Chave de Acesso  
145770TCA1DRSHXBWWONDONVRJ95FB5

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 48.890.210/0001-29	RG/Inscrição Estadual 5331-12/22	Inscrição Municipal 022803	Cadastro 022803	Nome/Razão Social MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1182	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVICÓ MÉDICOS PRESTADOS PELO DR.MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA, CRM - SP 238944, REFERENTE A 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06 E 27 DE MAIO DE 2023.  DADOS BANCARIOS: CNPJ: 48.890.210.0001-29 AGÊNCIA: 0860-5 CONTA CORRENTE: 30.217-1	1.500,00	R\$ 3.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

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

RECEBI(EMOS) DE **MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL**, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AY78VAANV**.

Data:

CPF/RG

Assinatura

709

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621185600275497752  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:57:12

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Matheus  
CNPJ: 48.890.210/0001-29  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0860 - CONTA: 000000000000302171  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:57:12

=====

DOCUMENTO: 062110  
AUTENTICACAO SISBB: 0.160.458.A6D.909.BE5

=====

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.

102  
~~101~~



# PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

## SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento de Informática

- DEISS v2023.03.17.0 -

Impresso em: 19/06/2023 11:20:07

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Chave de Verificação	RPS N°	Data do RPS	NFS-e Substituída
00000022	19/06/2023 11:20:05	VOUZ7279N	000000022	19/06/2023	-

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PEDRO HENRIQUE SERVICOS MEDICOS LTDA**  
CNPJ/CPF: **49.037.739/0001-67** Inscrição Municipal: **170.454-3**  
Endereço: **ALAMEDA Ezequiel Mantoanelli, 520 - CASA 327 - BR Jardim Panorama**  
Município: **INDAIATUBA** UF: **SP** CEP: **13340-350**  
E-mail: **contrato@medcontabil.com.br** Fone: **4430252182**



### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: -  
CNPJ/CPF: - Município: -

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: Fone:  
Endereço: **RUA 24 872 - BR JARDIM PAULISTA**  
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
E-mail:

<b>LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO</b> INDAIATUBA - SP	<b>LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO</b> GUAÍRA - PR
<b>EXIGIBILIDADE DO ISS</b> EXIGÍVEL	<b>NÚMERO DO PROCESSO</b> -
<b>ISS RETIDO</b> NÃO	<b>INCENTIVO FISCAL</b> NÃO

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

#### 401 MEDICINA E BIOMEDICINA

Alíquota: 2,0100000000

Abatimento: 0,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 06 MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 PELO DR. PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA DE MELO ARAÚJO

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

### VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	Sub. Trib. ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### OBSERVAÇÕES

Valor Total Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido	Valor do Serviço
0,00	1.500,00	30,15	1.500,00	1.500,00

### DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

N° matricula CEI	N° da ART
-	-

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: [www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/](http://www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/)
- A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo N° -1/-1
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Lei Complementar 123/2006.

103

102

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621185646361704391  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:57:26

-----

PAGO PARA: Pedro Henrique Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.037.739/0001-67  
CHAVE PIX: 49037739000167  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000803757652  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:57:27

=====

DOCUMENTO: 062111  
AUTENTICACAO SISBB: C.5E6.758.89A.F3D.8BF

=====

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

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

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

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





# PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento de Informática

- DEISS v2023.03.17.0 -

Impresso em: 19/06/2023 11:21:27

Número da Nota <b>00000023</b>	Data e Hora de Emissão <b>19/06/2023 11:21:25</b>	Chave de Verificação <b>SI4CZS55E</b>	RPS N° <b>000000023</b>	Data do RPS <b>19/06/2023</b>	NFS-e Substituída -
-----------------------------------	--	--	----------------------------	----------------------------------	------------------------

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PEDRO HENRIQUE SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 CNPJ/CPF: **49.037.739/0001-67** Inscrição Municipal: **170.454-3**  
 Endereço: **ALAMEDA Ezequiel Mantoanelli, 520 - CASA 327 - BR Jardim Panorama**  
 Município: **INDAIATUBA** UF: **SP** CEP: **13340-350**  
 E-mail: **contrato@medcontabil.com.br** Fone: **4430252182**



### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: -  
 CNPJ/CPF: - Município: -

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: Fone:  
 Endereço: **RUA 24 872 - BR JARDIM PAULISTA**  
 Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
 E-mail:

### LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO

INDAIATUBA - SP

### LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

GUAÍRA - PR

### EXIGIBILIDADE DO ISS

EXIGÍVEL

### NÚMERO DO PROCESSO

-

### ISS RETIDO

NÃO

### INCENTIVO FISCAL

NÃO

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

#### 401 MEDICINA E BIOMEDICINA

Alíquota: **2,0100000000**

Abatimento: **0,00**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 20 DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00 PELO DR. PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA DE MELO ARAÚJO

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

CONFERE COM ORIGINAL

### VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Sub. Trib. ISS 0,00	Outras Retenções 0,00
--------------	------------	--------------	----------------	-------------	------------------------	--------------------------

### OBSERVAÇÕES

Valor Total Deduções 0,00	Base de Cálculo 750,00	Valor do ISS 15,08	Valor Líquido 750,00	Valor do Serviço 750,00
------------------------------	---------------------------	-----------------------	-------------------------	----------------------------

### DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

N° matrícula CEI - N° da ART -

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: [www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/](http://www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/)
- A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo N° 11/1
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Lei Complementar 123/2006.

105  
~~104~~

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621185709824401531  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 750,00  
TARIFA: 7,42  
DATA: 21/06/2023 - 16:57:39

-----

PAGO PARA: Pedro Henrique Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.037.739/0001-67  
CHAVE PIX: 49037739000167  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000803757652  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:57:41

=====

DOCUMENTO: 062112  
AUTENTICACAO SISBB: 6.E34.412.2C9.08D.39D

=====

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

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

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

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



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

Número da Nota - Série  
**00000000020 - 1**  
Autenticidade  
**Z0PF-6573**  
Data de Emissão  
**19/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 49.182.591/0001-54 **CCM:** 45322 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3353-3020  
**Endereço:** 45,1060,JARDIM ALVORADA - CEP : 14780532  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,13,20,21,27 E 28 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
**VALOR TOTAL: R\$ 9.000,00**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 23 E 29 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA **VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00**

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de terceiros. Assim, fica dispensado a retenção da contribuição previdenciária conforme Art. 120 § 3º da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/202**  
**CONVÊNIO Nº 03/202**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
 **MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
**401 - Medicina e biomedicina.**

**Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):**  
**R\$ 1.753,50 - Aliq: 16,70%**

I.N.S.S. (R\$) <b>0,00</b>	I.RENDA (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>0,00</b>	COFINS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>
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 <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>10.500,00</b>	Alíquota (%) <b>2,010%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>211,05</b>	Valor Total da Nota (R\$) <b>10.500,00</b>

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.500,00**

107

106

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621185736758212106  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 10.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:57:51

-----

PAGO PARA: Andrade Tunussi Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 49.182.591/0001-54  
CHAVE PIX: 49182591000154  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0144 - CONTA: 000000000002178397  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:57:52

=====

DOCUMENTO: 062113  
AUTENTICACAO SISBB: 9.8EE.C19.B49.F17.C43

-----

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.

108  
~~104~~



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



**Número da NFS-e**  
37  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
W18E4TG2E

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/06/2023 às 13:05:01**

**Chave de Acesso**  
1355290RB3PARQQGGHCXVPUQ68S406D

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 06 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 1.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

**Retenções de Impostos**

PIS (1.500,00 x 0,65%) <b>R\$ 9,75</b>	COFINS (1.500,00 x 3,00%) <b>R\$ 45,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (1.500,00 x 1,50%) <b>R\$ 22,50</b>	CSLL (1.500,00 x 1,00%) <b>R\$ 15,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.362,75**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS:  
 Banco Sicredi  
 Cooperativa 0715  
 Conta 57109-3

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W18E4TG2E**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*109*  
*108*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020230621185821658096770  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.362,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:58:07  
-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000571093  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:58:08  
=====

DOCUMENTO: 062114  
AUTENTICACAO SISBB: 7.4F3.E37.FBC.1A0.1AB  
=====

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.

110

~~109~~

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	263	19/06/2023	ATHK-QXQZ

**ORGANIZACAO MEDICA BELFORT TEIXEIRA LTDA**

AV FREDERICO STRAUBE, 512 SALA 2 - VL OLIVEIRA  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08790310  
 CNPJ/CPF: 03500536000164      Inscr. Estadual/RG:  
 Email: maria.ines@rgbcont.com  
 Telefone: 047966280      CCM 38477      Inscr. Municipal: 038.477-8

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8630-5/01**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 06/2023      Mun. Prestação do Serviço: Guaira - SP  
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

**Dados do Tomador de Serviço**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**  
 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA  
 GUAIRA - SP - Brasil - CEP: 14790-000  
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61      Inscrição      ISENTO      Inscrição Municipal:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

--- CEP:      CNPJ/CPF:      Inscrição Estadual/RG:      Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 07 DE MAIO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	1.500,00
TOTAL: R\$ 1.500,00				

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Total dos Serviços	1.500,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%      45,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
1.500,00	0,00	22,50	9,75	45,00	15,00	0,00	0,00	1.407,75	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

111  
 110

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230621190120756767029  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.407,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:58:44

-----

PAGO PARA: Organizacao Medica Belfort Teixeira  
CNPJ: 3.500.536/0001-64  
CHAVE PIX: 03500536000164  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3146 - CONTA: 0000000000000465756  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:58:46

=====

DOCUMENTO: 062115  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C22.B94.CB9.AC3.96B

=====

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.

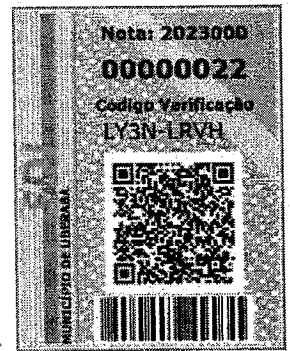
Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

112



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

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

Emissão (Horário de Brasília) **19/06/2023 14:26:48** Período de Competência **06/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**  
 Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social  
**VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**

Nome Fantasia  
 \*\*\*\*\*

E-mail  
**hi\_alves@hotmail.com**

CPF/CNPJ **32.253.285/0001-69** Inscrição Municipal **107733** Inscrição Estadual **Sim** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(34) 9100-1693**

Endereço  
**FREI EUGENIO, 490 AP 1803, SAO BENEDITO - CEP: 38010-280 - Uberaba - MG**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal **Inscrição Estadual** Fone/Fax **(01) 79979-3826** E-mail **adrianacristinadeoliveira374@gmail.com**

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

**SERVIÇO PRESTADO**  
**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04, 11, 18 e 25 DE ABRIL DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 28 DE ABRIL DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
 VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00

MEDICO: MARCELO VELOSO-MOURTHE DE SOUZA  
 DADOS BANCÁRIOS  
 BANCO DO BRASIL  
 AGENCIA 3279-6  
 C/C 40.329-6

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*AR*

**RETENÇÕES FEDERAIS**

RIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	*****	2,7500
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	7.500,00	7.500,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Optante do Simples Nacional.  
 Trib. aprox. R\$ 1.008,75 Federal e R\$ 213,00 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 19/06/2023 14:26:49  
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://ubarabamg.webiss.com.br/externo/nfs-e/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230621190700497714821  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.500,00  
DATA: 21/06/2023 - 16:59:55

-----

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad  
CNPJ: 32.253.285/0001-69  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3278 - CONTA: 0000000000000403296  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 16:59:55

=====

DOCUMENTO: 062116  
AUTENTICACAO SISBB: 8.750.7D5.0FD.8A3.0E7

=====

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.

114  
~~113~~

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda CNPJ: 18.017.392/0001-67 Fone: (38) 3821-4009  
 Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR  
 2CEM0EKHOIVO  
 Nº NOTA: 284/2023

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

Data e Hora de Emissão: 19/06/23 16:33 Período de Competência: 06/2023 Tributado em outro município: NÃO  
 Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Natureza da Operação:  
 Data e Hora de Emissão(RPS): Nº. RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE  
 Inscrição Municipal: 82669645 Inscrição Estadual: CNPJ: 22.735.387/0001-67  
 Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012  
 Simples Nacional: SIM MEI: NÃO Fone: E-mail: belizario.contabilidade@ntomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61  
 Inscrição Municipal: null Inscrição Estadual: Fone:  
 Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaira - SP | 14790000 E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços médicos referente a 10 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e emergência dias 02, 03, 09, 10, 16, 17, 23, 24, 30 e 31 no valor de R\$3.000,00 cada.	30000,00	1,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00
Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						

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

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE	Código do Serviço	Descrição do Serviço
	04.03	04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

**VALORES**

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
30.000,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	30.000,00	30.000,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

115  
 114

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621191126633343290  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 30.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 17:01:37

-----

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude  
CNPJ: 22.735.387/0001-67  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:01:40

=====

DOCUMENTO: 062117  
AUTENTICACAO SISBB: 6.17B.B87.E7D.7DC.965

-----

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.



# MUNICÍPIO DE JANAÚBA

Secretaria Municipal da Fazenda CNPJ: 18.017.392/0001-67 Fone: (38) 3821-4009  
 Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR  
 2CEM0EKHOIVP  
 Nº NOTA: 285/2023



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 19/06/23 16:39 Período de Competência: 06/2023 Tributado em outro município: NÃO  
 Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Natureza da Operação:  
 Data e Hora de Emissão(RPS): Nº. RPS:

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE CNPJ: 22.735.387/0001-67  
 Inscrição Municipal: 82669645 Inscrição Estadual: Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012  
 Simples Nacional: SIM MEI: NÃO Fone: E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61  
 Inscrição Municipal: null Inscrição Estadual: Fone:  
 Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaíra - SP | 14790000 E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 6 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e emergência dias 01, 08, 15, 21, 22 e 29 de maio no valor de R\$1.500,00 cada.  
 Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
9000,00	1,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

CNAE

Código do Serviço  
04.03

Descrição do Serviço

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

### RETENÇÕES FEDERAIS

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

### VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
9.000,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	9.000,00	9.000,00

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

177  
 776

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621191204076777571  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 17:01:49

-----

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude  
CNPJ: 22.735.387/0001-67  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:01:52

=====

DOCUMENTO: 062118  
AUTENTICACAO SISBB: E.73E.8A2.705.975.583

-----

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.

118  
~~117~~



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



**Número da NFS-e**  
**16**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SEMMYRKTk**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/06/2023 às 10:32:50**  
**Chave de Acesso**  
**1355652VOGVQDB6SENR9NWR86BDAFXR**  
**Criada em substituição à NFS-e 14**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.116.245/0001-78</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162222002</b>	Cadastro <b>000784335</b>	Nome/Razão Social <b>ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 15A, 180</b>			Complemento	Bairro <b>VIVENDAS DO BOM JARDIM</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>03332-3600</b>	E-mail <b>ALIANO.RIBEIRO@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 17 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 03,05,07,08,09,10,11,12,16,17,18,21,22,25,26,27 E 29 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 25.500,00	25.500,00	R\$ 25.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 04,19,20,23,30 DE MAIO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.750,00	3.750,00	R\$ 3.750,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 24 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 14 DE MAIO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>04.01</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
<b>Medicina e biomedicina</b>						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 32.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 32.250,00</b>	<b>R\$ 648,23</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 32.250,00</b>					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.337,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$880,42					

**Informações Complementares**

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

RECEBI(EMOS) DE **ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SEMMYRKTk**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*119*

*118*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621191829526685036  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 32.250,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 17:02:32

-----

PAGO PARA: Aliano Faria Ribeiro Servicos M. Ltd  
CNPJ: 49.116.245/0001-78  
CHAVE PIX: 49116245000178  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000123625  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:02:33

=====

DOCUMENTO: 062119  
AUTENTICACAO SISBB: 5.1CE.ESC.AA8.434.491

-----

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.

420

~~419~~





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



Número da NFS-e  
**9**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**560B2XDVG**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**20/06/2023 às 11:03:15**  
 Chave de Acesso  
**1355672XZ2E90E3PZ71109VKG08IVQXS**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/06/2023
Competência	20/06/2023		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 49.268.039/0001-83	RG/Inscrição Estadual 162552692	Inscrição Municipal 00074401	Cadastro 00074401	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 19, 875	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail TICL_CLEMENTE@HOTMAIL.COM
CEP 14790-000	Telefone 03332-8700			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000
CEP/Cod. Postal 14790-000	Complemento		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,04,07,08,12,13,15,17,22,24 E 31 DE MAIO DE 2023.	1.500,00	R\$ 18.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Assinatura*

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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,11%	00000400000000				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 379,80	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.000,00

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 560B2XDVG.		
Data	CPF/RG	Assinatura
		721

*720*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230621191856861792788  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 17:02:51

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Camp  
CNPJ: 49.268.039/0001-83  
CHAVE PIX: 49268039000183  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:02:53

=====

DOCUMENTO: 062120  
AUTENTICACAO SISBB: F.1C8.F72.74D.778.F23

=====

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e  
12  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**VVGSOCUWZ**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/06/2023 às 13:24:25**  
 Chave de Acesso  
1355306DAG2IHVTS0FBX7F43F3FBMMOK

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 49.141.442/0001-47	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 162362002	Cadastro 900784363	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA
Logradouro Av. 3A, 180			Complemento	Bairro VIVENDAS DO BOM JARDIM
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 03332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Logradouro 24, 872			Complemento Bairro PARQUE PARANÓIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Un. Unitário	Total
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,13 E 27 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL R\$ 4.500,00	1.500,00	R\$ 4.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,25%	330004000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	- Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00						Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VVGSOCUWZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

923

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621192123279303437  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 17:04:08

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Campanholo Grossi Ltd  
CNPJ: 49.141.442/0001-47  
CHAVE PIX: 49141442000147  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000713835443  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:04:09

=====

DOCUMENTO: 062121  
AUTENTICACAO SISBB: 8.89B.AAB.825.A27.187

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
RPS N. 000000000005 Série 1, emitido 19/06/2023

Número da Nota - Série  
**000000000017 - 1**  
Autenticidade  
**2QD0-O3UX**  
Data de Emissão  
**19/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 48.741.955/0001-26 CCM: 45079 IE: ISENTO Fone:  
Endereço: DO ASSEM, 822, FORTALEZA - CEP : 14780238  
Município: Barretos UF: SP E-mail: registro@docstage.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 CCM: IE: Fone:  
Endereço: RUA R 24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
Município: GUAIRA UF: SP E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota referente aos serviços medicos prestados na Unidade de Atendimento Urgencia e Emergencia da Santa Casa de Guaira/SP, sendo um plantao de 6h (R\$750,00), realizado no dia 25 de Maio/2023, pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

PIX chave CNPJ:  
487419550001-26

DADOS BANCARIOS:

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

Agencia: 0001

Conta: 89624641-1

Codigo da Operacao:

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicômios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	750,00	2,010%	15,07	750,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 750,00**

125

124

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621192144073600481  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 750,00  
TARIFA: 7,42  
DATA: 21/06/2023 - 17:04:22

-----

PAGO PARA: Amsei Saloio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.741.955/0001-26  
CHAVE PIX: 48741955000126  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000896246411  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:04:23

=====

DOCUMENTO: 062122  
AUTENTICACAO SISBB: 1.295.2AC.364.3CD.76F




=====

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.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20230619u07031266000140	Número da Nota <b>00011474</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>19/06/2023 09:47:13</b>			
	Código de Verificação <b>LADY-CH8J</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>07.031.266/0001-40</b> Nome/Razão Social: <b>PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b> Endereço: <b>AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>3.394.925-5</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b> Município: <b>Guaíra</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contato@escritorioprimos.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 11 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00  02251-23  Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40  *PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>				
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>30,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023;				

127

126

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230621192327679157972  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 17:04:57

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 000000000000221974  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:04:59

=====

DOCUMENTO: 062123  
AUTENTICACAO SISBB: 8.9CB.0E5.CC1.E79.D1E

-----

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.

128

~~127~~



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20230619u07031266000140	Número da Nota <b>00011473</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>19/06/2023 09:40:55</b>			
	Código de Verificação <b>ATRV-D1YU</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>07.031.266/0001-40</b> Nome/Razão Social: <b>PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b> Endereço: <b>AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>3.394.925-5</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b> Município: <b>Guaíra</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contato@escritorioprimos.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 18,23,26 E 30 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 24 E 31 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00				
02250-23 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40				
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FORNTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>				
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 				
*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>6.000,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>120,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023;				

129

128

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621192418811012856  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 17:05:14

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 000000000000221974  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:05:16

=====

DOCUMENTO: 062124  
AUTENTICACAO SISBB: B.3B4.B49.02A.1B3.80E

-----

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.

130

~~129~~



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



Número da NFS-e  
55  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**7W452YC8V**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/06/2023 às 15:59:35**  
 Chave de Acesso  
13554588TXA2MWM6BFBJ8QQQ870359A8

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 13 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03,05,08,09,10,13,15,16,21,23 E 26 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 19.500,00	19.500,00	R\$ 19.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 19.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 19.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 390,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Banco: 336 - Banco C6 S.A.  
 Agência: 0001  
 Conta corrente: 19768284-7  
 CNPJ: 40.605.622/0001-68  
 Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7W452YC8V**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

131

430

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230621192545428043419  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 19.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 17:05:43

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente  
CNPJ: 40.605.622/0001-68  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:05:45

=====

DOCUMENTO: 062125  
AUTENTICACAO SISBB: E.010.68A.86B.0F0.EB1

=====

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

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

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

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **20/06/2023 09:34:27** Período de Competência **06/2023** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**37.969.256/0001-11**

Inscrição Municipal

**114794**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9986-8788**

Endereço

**Rua Doutor Hildebrando Pontes, 326 APTO 301, MERCES - CEP: 38060-250 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.268/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**contabilidade.medsaude@cmsc.org.br**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8619102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,09,15,18,19,23 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 10.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,11,14,15 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00

ERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 750,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

Agência: 2124  
 Conta: 42420 - 0  
 Bradesco  
 Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>151,13</b>	<b>697,50</b>	<b>0,00</b>	<b>348,75</b>	<b>231,50</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>23.250,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>23.250,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>697,50</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>21.820,12</b>	<b>23.250,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 3.127,12 Federal e R\$ 660,30 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 20/06/2023 09:34:27  
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabarnj.webbiss.com.br/externo/nfse/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621192826016516540  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.820,12  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 17:06:07

-----

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos Medi  
CNPJ: 37.969.256/0001-11  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2124 - CONTA: 000000000000424200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:06:09

=====

DOCUMENTO: 062126  
AUTENTICACAO SISBB: 3.5B3.056.E78.33A.D49

-----

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.

134  
~~133~~



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **20/06/2023 09:44:58** Período de Competência **06/2023** Município de Prestação do Serviço **Guairá - SP**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS**

CPF/CNPJ

**37.969.256/0001-11**

Inscrição Municipal

**114794**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9933-6763**

Endereço

**Rua Doutor Hildebrando Pontes, 326 APTO 301, MERCES - CEP: 38060-250 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**contabilidade.medsaude@uol.com.br**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08 E 22 DE MAIO DE 2023  
 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
 VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

Agência: 2324  
 Conta: 42420 - 0

Bradesco

Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>19,50</b>	<b>90,00</b>	<b>0,00</b>	<b>45,00</b>	<b>30,00</b>	<b>0,00</b>
VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	
<b>3.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.000,00</b>	<b>3,00</b>	
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
<b>90,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>2.815,50</b>	<b>3.000,00</b>	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 403,50 Federal e R\$ 85,20 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 20/06/2023 09:44:59

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

135

134

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621192904889480984  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.815,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 17:06:16

-----

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos Medi  
CNPJ: 37.969.256/0001-11  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2124 - CONTA: 000000000000424200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:06:18

=====

DOCUMENTO: 062127  
AUTENTICACAO SISBB: 8.DB2.DB6.937.A8A.595

-----

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

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

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

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





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



**Número da NFS-e**  
56  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**ODRLFPRB0**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/06/2023 às 16:02:38**  
 Chave de Acesso  
 135546204JE7JQXM94FPD6W3QSAJO1SA

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*AP*

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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

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

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Banco: 336 - Banco C6 S.A.  
 Agência: 0001  
 Conta corrente: 19768284-7  
 CNPJ: 40.605.622/0001-68  
 Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ODRLFPRB0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*137*

*136*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230621192702229585939  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 17:06:53

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente  
CNPJ: 40.605.622/0001-68  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:06:55

=====

DOCUMENTO: 062128  
AUTENTICACAO SISBB: 5.9E0.9A9.A01.B67.E1E

=====

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.

138  
~~734~~



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 12 Série IO, emitido em 20/06/2023

Número da Nota

**00000012**

Data e Hora de Emissão

**20/06/2023 10:24:3**

Código de Verificação

**ZLTV-PKBW**

20230620u49530440000140

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **49.530.440/0001-40**

Inscrição Municipal: **7.591.643-6**

Nome/Razão Social: **RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R STA CRUZ 2187 - VILA MARIANA - CEP: 04121-002**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA 24 872 - JAR. PAULISTA - CEP: 14790-000**

Município: **Guaíra**

UF: **SP**

E-mail: **----**

#### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo sócio: **GIULLIANO LOURES GIULMAR**

Regime tributário: **SIMPLES NACIONAL**

**SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 23 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA.**

Mê/Ano: **MAIO/2023.**

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R\$ 3.841,00 (16,70%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

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

CONFERE COM ORIGINAL

#### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 23.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

**04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,0</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		-	

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12 Série IO, emitido em 20/06/2023;

139

~~138~~

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230621201427914782684  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 23.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/06/2023 - 17:14:38

-----

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos  
CNPJ: 49.530.440/0001-40  
INSTITUICAO: 13140088 ACESSO SOLUCOES PAGAMENTO  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001100306169  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 17:14:40

=====

DOCUMENTO: 062129  
AUTENTICACAO SISBB: 6.54F.D38.4F6.387.631

-----

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.

140  
~~739~~



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

Número da Nota - Série  
**00000000013 - 1**

Autenticidade  
**NABU-L5ZH**

Data de Emissão  
**21/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: GUSTAVO RODRIGUES MURASHI CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 49.006.739/0001-08 CCM: 45242 IE: ISENTO Fone: (17) 3324-3454  
Endereço: 24 259, CENTRO - CEP: 14780090  
Município: Barretos UF: SP E-mail: DP.FREITASCONTABILIDADE@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 CCM: IE: Fone:  
Endereço: RUA R 24,872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000  
Município: GUAIRA UF: SP E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 9 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,06,07,12,13,15,17,27 E 28 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10 E 18 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	2,000%	300,00	15.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 15.000,00**

141

140



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.45  
0475800475 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230622164822203784518  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 15.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:28:46

-----

PAGO PARA: Gustavo Rodrigues Muraishi Clinica M

CNPJ: 49.006.739/0001-08

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000267579519

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:28:47

=====

DOCUMENTO: 062201

AUTENTICACAO SISBB: D.24B.C6F.3A7.8D2.F3E

-----

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.

742



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

Número da Nota - Série  
**00000000014 - 1**

Autenticidade  
**9Z02-OG19**

Data de Emissão  
**21/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 49.006.739/0001-08 **CCM:** 45242 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3324-3454  
**Endereço:** 24,258,CENTRO - CEP : 14780090  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** DP.FREITASCONTABILIDADE@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 20 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 08 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 25 MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.000,00	2,000%	60,00	3.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.46  
0475800475 0010

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230622164900763596025  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:29:03

-----

PAGO PARA: Gustavo Rodrigues Muraishi Clinica M  
CNPJ: 49.006.739/0001-08  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000267579519  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:29:04

=====

DOCUMENTO: 062202  
AUTENTICACAO SISBB: A.A95.71E.953.3E9.93D

-----

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.

744

~~743~~





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



Número da NFS-e  
**10**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**4C89A6RZN**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**20/06/2023 às 11:04:50**  
 Chave de Acesso  
 1355673KFMA2SUQQ7O4YMAS6CMOGBDG

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.165:5601/issweb/paginas/pubiic/consulta/autenticidade, menu](http://201.48.19.165:5601/issweb/paginas/pubiic/consulta/autenticidade_menu_consulta_e_informacoes)  
 consultas e informações

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.268.039/0001-83</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162592602</b>	Cadastro <b>000784401</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 19, 875</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>03332-8700</b>	E-mail <b>TICL_CLEMENTE@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento <b>PARKING PIRANOA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>01 733327600</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,10,19 E 30 DE MAIO DE 2023.	750,00	R\$ 3.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,11%</b>	Atividade Município <b>000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 63,30</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

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

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4C89A6RZN**

Data

CPF/RG

Assinatura

945

*A*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.46  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230622164952156091252  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:29:40  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Camp  
CNPJ: 49.268.039/0001-83  
CHAVE PIX: 49268039000183  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000271848294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:29:41  
=====

DOCUMENTO: 062203  
AUTENTICACAO SISBB: 3.8AF.F7A.B0A.041.389  
=====

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

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

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

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



**PREFEITURA DE DRACENA**  
**DIRETORIA DE ARRECAÇÃO, TRIBUTAÇÃO, FISCALIZAÇÃO E**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**97**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**95RA9TPON**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/06/2023 às 10:20:59**  
 Chave de Acesso  
 3122609WBJDF6DBVP0X6LRE4JEI2J8ET

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DRACENA-SP	Local da Prestação DRACENA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://portal.dracena.sp.gov.br:8080/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 34.656.925/0001-07	RG/Inscrição Estadual *	Inscrição Municipal 001-76215-4.01	Cadastro 000221165	Nome/Razão Social BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA DAS HORTÊNCIAS, 423	CEP 17900-000	Cidade DRACENA-SP	Complemento SALA-01	Bairro JARDIM DAS PALMEIRAS
			Telefone (18)9738-9998	E-mail ISABELLA_BESSEGATTO@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 06 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,2033%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 33,05	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00					Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75

**Informações Complementares**

\*DADOS BANCÁRIOS ( BANCO SANTANDER)

AG: 0021 - Barrelos  
 Conta corrente 13007293-6

RECEBI(EMOS) DE **BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **97** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **95RA9TPON**.

Data

CPF/RG

Assinatura

194

196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.46  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230622165159786832245  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:30:31

-----

PAGO PARA: Bessegatto & Meireles Clinica Medica  
CNPJ: 34.656.925/0001-07  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0021 - CONTA: 0000000000130072936  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:30:32

=====

DOCUMENTO: 062204  
AUTENTICACAO SISBB: C.BEE.C7D.47A.F61.30B

-----

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

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

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

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



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



**Número da NFS-e**  
**30**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**3M6G9L5V1**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/06/2023 às 11:54:23**  
*Chave de Acesso*  
 135526642IXKYCHQISMA9OEM2BQ2AB32

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.308.980/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>154032002</b>	Cadastro <b>003782379</b>	Nome/Razão Social <b>THAYS CURTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 14, 708</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(17) 3353-3020</b>	E-mail <b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 16,23 e 30 de maio DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00	2.250,00	R\$ 2.250,00

Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.

Empresa Optante Pelo Simples Nacional

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.01</b>	<b>2,11%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>		
<b>Medicina e biomedicina</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.250,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 47,48</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil**

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **THAYS CURTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3M6G9L5V1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

149

448

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230622170512244712924  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.250,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:31:11

-----

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.980/0001-60  
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:31:13

=====

DOCUMENTO: 062205  
AUTENTICACAO SISBB: A.D53.FB8.CB3.383.589

-----



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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b>			<b>Número da NFS-e</b>
	<b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>			<b>34</b>
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				Código de Verificação de Autenticidade <b>0V9H7D901</b>
				Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/06/2023 às 15:06:12</b>
				Chave de Acesso 1355419WN28IZL5GH95W4OLW5M11XJGE
<b>Informações Fiscais</b>				Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/06/2023</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 28 DE MAIO DE 2023 DE 2022 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	2.250,00	R\$ 2.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 04 DE MAIO DE 2023 DE 2022 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00		

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de terceiros. Assim, fica dispensado a retenção da contribuição previdenciária conforme Art. 120 § 3º da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

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

				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,15%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 48,38	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0V9H7D901.		
Data	CPF/RG	Assinatura
		<i>[Assinatura]</i>

151

750

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.46  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230622170251678869437  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.250,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:31:31

-----

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.379/0001-77  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000175017212  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:31:33

=====

DOCUMENTO: 062206  
AUTENTICACAO SISBB: 2.39F.559.0AC.752.938

-----

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

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

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

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





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



**Número da NFS-e**  
**33**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**H62IALBSP**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/06/2023 às 15:01:29**  
**Chave de Acesso**  
 1355415DMT1CUHVIB7ZF52YDBSK8CO7Z

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

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/06/2023	Competência
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

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

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

Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 9 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,07,11,13,16,18,20,21,26 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA, VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00	24.750,00	R\$ 24.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 11 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,09,09,10,12,18,19,25,26,29 E 31 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA, VALOR TOTAL: R\$ 8.250,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00CADA, VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00		
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT				
Serviços prestados pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de terceiros. Assim, fica dispensado a retenção da contribuição previdenciária conforme Art. 120 § 3º da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.				
Empresa optante pelo Simples Nacional.				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,15%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 24.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.750,00	R\$ 532,13	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.750,00

**Informações Complementares**

PAGO COM RECURSOS  
 PROCESSO Nº 13/202  
 CONVÊNIO Nº 03/202  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H62IALBSP.

Data \_\_\_\_\_ CPF/IRG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

153

152

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.46  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230622170327590541191  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 24.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:31:50

-----

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.379/0001-77  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000175017212  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:31:52

=====

DOCUMENTO: 062207  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C0C.984.287.07A.B7F

-----

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.

454  
~~453~~



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



**Número da NFS-e**  
**641**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**JVXBGW3CE**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/06/2023 às 16:32:44**  
**Chave de Acesso**  
**1356335J00ZDQ47JZEWA0ZDTWUD0J0FJ**

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>122063050</b>	Cadastro <b>000772648</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 21, 86</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>3331 - 4678</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>
			Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03 E 24 DE MAIO de 2023 ( DRA. BRUNA LUIZA )	1.500,00	R\$ 3.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 19,50</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.815,50**

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **641** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JVXBGW3CE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

155

154

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.46  
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230622170432521105058  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.815,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:32:06

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:32:07

=====

DOCUMENTO: 062208  
AUTENTICACAO SISBB: E.4C3.E3C.249.41F.387

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e  
29  
Código de Verificação de Autenticidade  
UASVQZDGP

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/06/2023 às 11:51:55

Chave de Acesso  
13552657X08KWWC0B2DDAV7W92JWWT4

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 07 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,09,12,15,20,22 e 29 de maio DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 10.500,00	10.500,00	R\$ 10.500,00

Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.

Empresa Optante Pelo Simples Nacional

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,11%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 221,55	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UASVQZDGP.

Data

CPF/RG

Assinatura

757

756

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.46  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230622170533012278679  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 10.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:32:22

-----

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.980/0001-60  
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:32:23

=====

DOCUMENTO: 062209  
AUTENTICACAO SISBB: 2.818.971.C03.163.480

=====

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.

158  
~~157~~



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



**Número da NFS-e**  
**77**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**CXPK86Z26**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/06/2023 às 13:54:04**  
**Chave de Acesso**  
 1355344UBOV8A6BTNNSR0E166MOW0BLM

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>39.610.242/0001-32</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>147872002</b>	Cadastro <b>000780393</b>	Nome/Razão Social <b>RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 47, 188</b>			Complemento	Bairro <b>PORTAL DO LAGO A</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3353-3020</b>	E-mail <b>MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 20 maio DE 2023 NO VALOR DE R\$1500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT				
Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.				
Empresa Optante Pelo Simples Nacional				

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,59%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 38,85</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

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

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CXPK86Z26**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*159*

*158*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.46  
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230622170652409114400  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:32:42

-----

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 39.610.242/0001-32  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000087028166  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:32:43

=====

DOCUMENTO: 062210  
AUTENTICACAO SISBB: 7.21F.890.29C.979.8FA

=====

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.

160

~~159~~





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



Número da NFS-e  
129  
Código de Verificação de Autenticidade  
08G6ADUEV  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/06/2023 às 13:49:00  
Chave de Acesso  
1355343K7UYLTURCS2YDNEF5F70RBATN

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.057.901/0001-67	RG/Inscrição Estadual 143543050	Inscrição Municipal 000779153	Cadastro ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua 20, 1235	Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA	Telefone (17) 3332-0206	E-mail
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 12,19,26 E 28 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA NOS DIAS 05 E 26 DE MAIO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 225,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%)	COFINS (7.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.500,00 x 1,50%)	CSLL (7.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.038,75

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 129 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 08G6ADUEV.

Data

CPF/RG

Assinatura

161

760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.46  
0475800475 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230622170733115286443  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.038,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:32:56

-----

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica  
CNPJ: 36.057.901/0001-67  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000130040869  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:32:57

-----

DOCUMENTO: 062211  
AUTENTICACAO SISBB: 9.1FF.1D5.B72.427.04B

-----

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

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

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

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



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



**Número da NFS-e**  
**642**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**81V2B6ECP**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/06/2023 às 16:36:05**  
**Chave de Acesso**  
 13563420GDZ8LKJQZJRIL2ULZJ4962WR

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Otd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 26 A 31 DE MAIO DE 2023 (DRA. BRUNA LUIZA)	7.200,00	R\$ 7.200,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 216,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (7.200,00 x 0,65%)	COFINS (7.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.200,00 x 1,50%)	CSLL (7.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.757,20

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 642 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 81V2B6ECP.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten Signature]*

163

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230622170945238920901  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.757,20  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:33:24

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:33:26

=====

DOCUMENTO: 062212  
AUTENTICACAO SISBB: D.3DC.C02.5FD.8E1.4C4

-----

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

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

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

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



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



**Número da NFS-e**  
**637**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SJ3L0F5LL**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/06/2023 às 09:59:51**  
**Chave de Acesso**  
**1355630HDFV316T421J0VCQAA9MIFGSS**

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>122063050</b>	Cadastro <b>000772648</b>	Nome/Razão Social <b>CLÍNICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 21, 86</b>	CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>3331 - 4678</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
				E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Telefone <b>17 33327000</b>
			Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA MAIO 2023	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MAIO 2023	9.499,95	R\$ 9.499,95

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8610102</b>	Código da Obra	Código ART
<b>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 21.499,95</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 21.499,95</b>	Total do ISS <b>R\$ 645,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (21.499,95 x 0,65%) <b>R\$ 139,75</b>	COFINS (21.499,95 x 3,00%) <b>R\$ 645,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (21.499,95 x 1,50%) <b>R\$ 322,50</b>	CSLL (21.499,95 x 1,00%) <b>R\$ 215,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.177,70**

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **637** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SJ3L0F5LL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*1674*

*165*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.46  
0475800475 0011

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230622171710992948916  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.177,70  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/06/2023 - 15:33:43

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 15:33:44

=====

DOCUMENTO: 062213  
AUTENTICACAO SISBB: E.E2F.34B.E47.7EA.F95

-----

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

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

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

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



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/06/2023 12:41:45

Competência da NFS-e  
06/2023

Número / Série  
6 / U

Código de Verificação  
cJrmjhuxX

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
49.340.470/0001-93  
Nome/Razão Social:  
SCARPA AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA ANTONIO SOARES 56 APARTAMENTO:12; PAULISTANO

Inscrição Municipal:

413661

E-mail:

MATEUS@PAVAOCONTABILIDAD  
E.COM.BR

Município / País:  
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 18040-570 (17) 3353-3020

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:  
48.341.283/0001-61  
Nome/Razão Social:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Endereço: RUA 24 872 JARDIM PAULISTA

Município / País:  
GUAIRA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 14790-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF A 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 27 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. Valor aproximado dos tributos R\$ (16,70%) Fonte IBPT  
Serviços prestados pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de terceiros. Assim, fica dispensado a retenção da contribuição previdenciária conforme Art. 120 § 3º da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.  
Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

CONFERE COM ORIGINAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço  
GUAIRA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:  
Regra especial:

767

766

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.47  
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 27.762.575-0

FAVORECIDO: SCARPA AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.340.470/0001-93

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 22/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062214

AUTENTICACAO SISBB: 2.650.76A.F7B.615.7A7

168  
~~464~~





**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/porta/>



Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 18

### Dados do Prestador de Serviço

#### Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques  
 CEP 14020-670 - Fone: (011)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e  
**19/06/2023 15:19:03**  
 Data de Competência/Emissão  
**19/06/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**601ECB105**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

### Dados do Tomador de Serviços

**CNPJ/CPF :** 48.341.283/0001-61 **IM :**  
**Razão Social :** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Endereço :** Rua 24 **Número :** 872  
**Complemento :** **Bairro :** Jardim Paulista  
**CEP :** 14790-000 **Cidade/UF :** Guaira/ SP  
**Telefone :** **E-mail :** [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 18 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,04,05,07,08,10,12,14,15,17,19,21,22,24,26,28,29 E 31 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 27.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,10,12,18,19,25 E 30 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 5.250,00

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

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 32.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 32.250,00	Total do ISSQN R\$ 645,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 32.250,00
Construção Civil				Cód. Obra :	Art. :		

### Informações Adicionais

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

169

168

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.47  
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37

VALOR: R\$ 32.250,00

DEBITO EM: 22/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062215

AUTENTICACAO SISBB: 1.855.281.148.969.AC7

170

~~169~~

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e  
Número da Nota Fiscal  
19**Dados do Prestador de Serviço****Omsc Servicos Medicos Ltda**Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques  
CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37Data de Geração da NFS-e  
**19/06/2023 15:20:09**  
Data de Competência/Emissão  
**19/06/2023**  
Cód. de Autenticidade  
**6727C0090**  
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Razão Social :** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**Endereço :** Rua 24 **Número :** 872

**Complemento :** **Bairro :** Jardim Paulista

**CEP :** 14790-000 **Cidade/UF :** Guaira/ SP

**Telefone :** **E-mail :** [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
TOTAL: R\$ 1.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA  
TOTAL: R\$ 750,00

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

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 2.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.250,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 45,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 2.250,00</b>
<b>Construção Civil</b>			Cód. Obra :	Art. :			

**Informações Adicionais**

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

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

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

171

170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.47

0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37

VALOR: R\$ 2.250,00

DEBITO EM: 22/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062216

AUTENTICACAO SISBB: 1.CF6.D83.154.CED.891



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**20**

### Dados do Prestador de Serviço

#### Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques  
 CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e  
**19/06/2023 15:21:10**  
 Data de Competência/Emissão  
**19/06/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**58B445C50**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

### Dados do Tomador de Serviços

**CNPJ/CPF :** 48.341.283/0001-61 **IM :**  
**Razão Social :** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Endereço :** Rua 24 **Número :** 872  
**Complemento :** **Bairro :** Jardim Paulista  
**CEP :** 14790-000 **Cidade/UF :** Guaira/ SP  
**Telefone :** **E-mail :** [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 05/2023  
 VALOR R\$ 8.000,00

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

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

### Detalhamento dos Tributos

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

### Informações Adicionais

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

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

143

142

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.47  
0475800475 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37

VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 22/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062217

AUTENTICACAO SISBB: 8.0D9.FFD.665.89F.792

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

174  
~~443~~



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota	00046630
Data e Hora de Emissão	01/06/2023 19:16:00
Código de Verificação	f11595e7

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA**  
 CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**  
 Endereço: **AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, Nº000889 - SALA 04 - BAIRRO VILA LEMOS -**  
 CEP: **13100-450** Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(37) 970600**



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **00000000-0**  
 Endereço: **RUA 24, Nº872 - BAIRRO JARDIM PAULISTA - CEP:14790-000**  
 Município: **GUAIRA** UF: **PR** E-mail: **ADMINISTRACAO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR** Telefone: **(17) 33327000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** PRESTACAO DE SERVICOS CONFORME ITENS ABAIXO - BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR.REF. SERVICOS PRESTADOS EM MAIO DE 2023 - VENCTO: 22/06/2023 VALOR: 4837,48 -

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	LICENCA DE USO DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	3.500,99	3.500,99
SIM	LICENCA DE USO DE NOVOS MODULOS DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	1.653,49	1.653,49

**Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.**

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

PIS (0,6500%): R\$ 33,51	COFINS (3,0000%): R\$ 154,63	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 77,32	CSLL (1,0000%): R\$ 51,54
-----------------------------	---------------------------------	-----------------------------	----------------------------	------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.154,48**

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.154,48	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 103,08
--	--	--------------------------	----------------------------------	-----------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2023  
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
 RPS 45845 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/06/2023  
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/07/2023  
 CNAE: 6202-3/00-02  
 Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO  
 Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP  
 Tributação: TRIBUTÁVEL

775  
 774

Segunda Via

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7

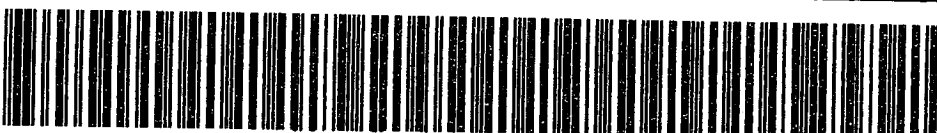
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Adm d b h . d m WARELINE DO BRASIL					Vencimento 22/06/2023	
Endereço Adm d b h . d m / Beneficiário Final AV DR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS889 SALA 04 JD PROENCA CAMPINAS SP 13100 450					Agência/Código Adm d b h . d m 7170/09660-1	
Data do documento 01/06/2023		No. Do documento 046630		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/06/2023
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,61 AO DIA APOS 22/06/2023 MULTA DE ..... 96,74 DEVOLVER EM 21/08/2023					Nosso Número 109/00006074-4	
					(-) Valor do Documento 4.837,48	
					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE					CNPJ/CPF 048341283000161	
Endereço: R 24					14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP	
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00607.447174 00966.010001 6 93890000483748

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/06/2023	
Cedente WARELINE DO BRASIL					Agência/Código Cedente 7170/09660-1	
CNPJ 71.613.996/0001-59						
Data do documento 01/06/2023		No. Do documento 046630		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/06/2023
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,61 AO DIA APOS 22/06/2023 MULTA DE ..... 96,74 DEVOLVER EM 21/08/2023					Nosso Número 109/00006074-4	
					(-) Valor do Documento 4.837,48	
					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE					CNPJ/CPF 048341283000161	
Endereço: R 24					14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP	
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica







22/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:55:26  
047500475 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080060744717400966010001693890000483748

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 62.218

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.837,48

VALOR COBRADO 4.837,48

NR. AUTENTICACAO 2.C1C.346.C25.4FB.2D9

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.

177  
176



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota	<b>00046236</b>
Data e Hora de Emissão	<b>02/05/2023 19:24:50</b>
Código de Verificação	<b>ebc86ac7</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA**  
 CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**  
 Endereço: **AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, Nº000889 - SALA 04 - BAIRRO VILA LEMOS - CEP:13100-450**  
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(37) 970600**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **00000000-0**  
 Endereço: **RUA 24, Nº872 - BAIRRO JARDIM PAULISTA - CEP:14790-000**  
 Município: **GUAIRA** UF: **PR** E-mail: **ADMINISTRACAO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR** Telefone: **(17) 33327000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** PRESTACAO DE SERVICOS CONFORME ITENS ABAIXO - BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR.SERVICOS PRESTADOS EM ABRIL DE 2023 - VENCTO: 22/05/2023 VALOR: 4837,48 -

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	LICENCA DE USO DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	3.500,99	3.500,99
SIM	LICENCA DE USO DE NOVOS MODULOS DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	1.653,49	1.653,49

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.

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

CONFERE COM ORIGINAL

PIS (0,6500%): R\$ 33,51	COFINS (3,0000%): R\$ 154,63	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 77,32	CSLL (1,0000%): R\$ 51,54
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.154,48</b>				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.154,48	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 103,08

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2023  
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
 RPS 45451 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 02/05/2023  
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 12/06/2023  
 CNAE: 6202-3/00-02  
 Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO  
 Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP  
 Tributação: TRIBUTÁVEL

778  
~~777~~

## Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/06/2023
Admrdtdh.dn WARELINE DO BRASIL CNPJ 71.613.996/0001-59					Agência/Código Admrdtdh.dn 7170/09660-1
Endereço Admrdtdh.dn / Beneficiário Final AV DR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS889 SALA 04 JD PROENCA CAMPINAS SP 13100 450					
Data do documento 22/06/2023	No. Do documento 046236	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/06/2023	Nosso Número 181/45444526-7
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.984,13
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 109/00005672-6 , VCTO 22/05/2023 NO VALOR DE R\$ ..... 4.837,48					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE Endereço: R 24 Beneficiário Final:					
CNPJ/CPF 048341283000161 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81452 44452.677170 00966.010001 1 93890000498413

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/06/2023
Cedente WARELINE DO BRASIL CNPJ 71.613.996/0001-59					Agência/Código Cedente 7170/09660-1
Data do documento 22/06/2023	No. Do documento 046236	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/06/2023	Nosso Número 181/45444526-7
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.984,13
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 109/00005672-6 , VCTO 22/05/2023 NO VALOR DE R\$ ..... 4.837,48					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE Endereço: R 24 Beneficiário Final:					
CNPJ/CPF 048341283000161 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

179

178

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191814524445267717000966010001193890000498413

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	62.219
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.984,13
VALOR COBRADO	4.984,13

-----

NR.AUTENTICACAO	4.A25.7DF.0C4.4F4.5BB
-----------------	-----------------------

-----

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.

180  
~~449~~

# Plastripel

EMBALAGENS - MAQUINAS - EQUIPAMENTOS  
**P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**  
 RUA 38, 0950  
 JARDIM ALVORADA  
 BARRETOS  
 14780-580 (17) 3321-6566

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº 926050  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:  
 3523 0630 0383 6600 0382 5500 1000 9260 5015 6253 4573

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

Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: REMESSA VENDA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: CNPJ 30.038.366/0003-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231003730996 26/06/2023 17:32:36-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO: 26/06/2023

ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA ENTR/SAÍDA: 26/06/2023

HORA DA SAÍDA: 17:31:41

FATURÁ / DUPLICATA

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
277,20	49,90	0,00	0,00	277,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			24.84	277,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

PRETE POR CONTA: 0 - Remetente

CODIGO ANTT: FVH1G21

UF: SP

CNPJ/CPF: 30.038.366/0003-82

ENDEREÇO: RUA 38 0950

MUNICÍPIO: BARRETOS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204243150110

QUANTIDADE: 2

ESPÉCIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 4,620

PESO LÍQUIDO: 4,620

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VTOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ
5859	TAMPA P/COPO ISOP COPOBRAS TCT-180 180ML, 20X50	39235000	000	5117	CX1	2.0000	138,6000	277,20	277,20	49,90			18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF Ref.: 922335 Data: Vlr Nota: - Nro Carga: 66864 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 24.84(8.96%) -  
 Fonte de tributos: [HTTPS://DEOLHONOIIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoiimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/06/2023

Nome: Roseli

16619

Recebi em 27/06/23 - Wesley Marques

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel: (49) 3351-8000

181

180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.26  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230622194738652598253  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 277,20  
DATA: 22/06/2023 - 16:47:56

-----

PAGO PARA: Filial Barretos Sp  
CNPJ: 30.038.366/0003-82  
CHAVE PIX: 30038366000382  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8174 - CONTA: 0000000000000378722  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 16:47:58

=====

DOCUMENTO: 062220  
AUTENTICACAO SISBB: 5.788.ESC.4EB.FB3.258

=====

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.

182

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, OS PRODUTOS CIONTADOS EM NOME FISCAL, ENDEREÇO, ENDEREÇO, ENDEREÇO.

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

RF-e Nº: 35933 SÉRIE: 1

**LIBEMA** LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.  
 Rua Amoipira, 365 - Vila Isa  
 São Paulo - SP  
 CEP: 04689-070  
 Fone: 1156317840

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 35933  
 Série: 1  
 FOLHA 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 3523 0504 5142 0700 0135 5500 1000 0359 3310 8268 6946  
 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**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230739027403 15/05/2023 09:14:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.  
 \_\_\_\_\_

CPF / CFP  
 04.514.207/0001-35

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CPNJ / CPF  
 48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO  
 15/05/2023 09:11:32

ENDEREÇO  
 Rua 24, 872

BARRIO / DISTRITO  
 Jardim Paulista

CEP  
 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 15/05/2023

MUNICÍPIO  
 Guaira

FONE / FAX  
 1733327000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 \_\_\_\_\_

HORA SAÍDA / ENTRADA  
 09:11:46

**FATURA / PARCELA**

01		12/06/2023		360,00									
----	--	------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 360,00		
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 360,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 Correios

FRETE POR CONTA  
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT  
 \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO  
 \_\_\_\_\_

UF  
 \_\_\_\_\_

CPNJ / CPF  
 \_\_\_\_\_

ENDEREÇO  
 \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO  
 \_\_\_\_\_

UF  
 \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 \_\_\_\_\_

QUANTIDADE  
 1

ESPÉCIE  
 CAIXA

MARCA  
 \_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO  
 \_\_\_\_\_

PESO BRUTO  
 5,9000

PESO LÍQUIDO  
 5,9000

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
78020	Papel p/ ECG Blonnet - 216mm x 30m. Lote: PECL43/23	48234000	0101	5101	UN	15	24,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 \_\_\_\_\_

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 \_\_\_\_\_

VALOR DO ISSQN  
 \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares de interesse do Contribuinte:  
 Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 14,26 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.  
 COTAÇÃO Nº: 743614

16258

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 35933 | Valor Original: R\$ 360,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 360,00.

743614

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 15/05/2023

Nome: Roseli

183

182

**bradesco** | 237-2 |

23790.46101 93135.000003 12016.526506 6 93790000036000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>				Vencimento <b>12/06/2023</b>	
Beneficiário <b>LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP   CPF/CNPJ: 004514207/0001-35 RUA AMOIPIRA, 365 - - VILA ISA 04689-070 - SAO PAULO - SP</b>				Agência/Código Beneficiário <b>0461/165265-6</b>	
Data do Doc. <b>15/05/2023</b>	Nº do documento <b>NFE35933</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>15/05/2023</b>	Nosso número <b>09/31/350000012-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>360,00</b>
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA   CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA: 24, 872. - 14790-000 - GUAIRA - SP</b>					
Beneficiário final <b>Não informado</b>					

**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

**bradesco** | 237-2 |

23790.46101 93135.000003 12016.526506 6 93790000036000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>				Vencimento <b>12/06/2023</b>	
Beneficiário <b>LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP   CPF/CNPJ: 004514207/0001-35 RUA AMOIPIRA - 365 - - VILA ISA 04689-070 - SAO PAULO - SP</b>				Agência/Código Beneficiário <b>0461/165265-6</b>	
Data do Doc. <b>15/05/2023</b>	Nº do documento <b>NFE35933</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>15/05/2023</b>	Nosso número <b>09/31/350000012-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>360,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *</b>				(-) Descontos/Abatimentos	
<b>JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,60</b>				(-) Outras Deduções	
<b>APÓS 12.06.2023 MULTA .....18,00</b>				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA   CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA: 24, 872. - 14790-000 - GUAIRA - SP</b>					
Beneficiário final <b>Não informado</b>					

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

184

183



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----  
23790461019313500000312016526506693790000036000  
BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E  
NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E  
CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:  
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E  
CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 62.221  
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023  
DATA DO PAGAMENTO 22/06/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 360,00  
JUROS/MULTA 23,99  
VALOR COBRADO 383,99

=====

NR. AUTENTICACAO F. B9A.A5A.8B8.9AB.6B5  
=====

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.

185  
~~184~~

**EE**  
**ELPACKING**  
EMBALAGENS

**ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**  
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -  
JD GLORIA  
PIRACICABA, SP  
Fone: 1934324792  
CEP: 13401457

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
0 - Entrada  1  
1 - Saída   
Nº 6637  
Série 1  
Pág 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
**CHAVE DE ACESSO**  
3523 0633 3991 9600 0198 5500 1000 0066 3710 0046 3423  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
VENDA  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO**  
135230980009141 22/06/2023 09:32:06  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
535741660112  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**  
**CNPJ/CPF**  
33.399.196/0001-98

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CNPJ/CPF**  
48.341.283/0001-61  
**DATA DE EMISSÃO**  
22/06/2023 09:31:55  
**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**  
6637  
**VALOR ORIGINAL**  
6599,72  
**VALOR DESCONTO**  
0,00  
**VALOR LÍQUIDO**  
6599,72  
001 6.599,72 22/06/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**  
6.599,72  
**VALOR DO ICMS**  
1.187,97  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.**  
0,00  
**VALOR DO ICMS SUBST.**  
0,00  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
6.599,72  
**VALOR DO FRETE**  
0,00  
**VALOR DO SEGURO**  
0,00  
**VALOR DO DESCONTO**  
0,00  
**OUTRAS DESPESAS**  
0,00  
**VALOR TOTAL DO IPI**  
0,00  
**VALOR APROX. DOS TRIBUTOS**  
1.005,71  
**VALOR TOTAL DA NOTA**  
6.599,72

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
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
7896527700751	DETERGENTE NEUTRO 500ML TRIEX	34025000	000	5102	UN	120,000	1,9470	233,64	39,23	233,64	42,06	0,00	18,00	0,00
7896090100184	LA DE ACO ASSOLAN C/8UN YPE	73231000	000	5102	UN	56,0000	2,3270	130,31	20,48	130,31	23,46	0,00	18,00	0,00
7908324402865	SABAO PEDRA 900GR MINUANO	34011900	000	5102	UN	20,0000	15,2500	305,00	55,54	305,00	54,90	0,00	18,00	0,00
5009	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 800ML C/ MANGUEIRA TRILHA	34013000	000	5102	UN	90,0000	5,9220	532,98	120,13	532,98	95,94	0,00	18,00	0,00
2427	SACO DE LIXO PRETO REFORCADO 200LT C/ 100UN ELPACKING	39232190	000	5102	PC	25,0000	42,7500	1.068,75	108,80	1.068,75	192,38	0,00	18,00	0,00
1692	SACO DE LIXO PRETO 40LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	50,0000	9,0800	454,00	46,22	454,00	81,72	0,00	18,00	0,00
2296	SACO DE LIXO PRETO 60LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	50,0000	11,7700	588,50	59,91	588,50	105,93	0,00	18,00	0,00
4126	BOBINA PLA TR PICOTADA SEM FITA SEM SERRILHA 5X8 C/10MIL CRUDOPLAST	39201010	000	5102	UN	1,0000	349,9900	349,99	42,56	349,99	63,00	0,00	18,00	0,00
493	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690601N	39241000	000	5102	CX	3,0000	148,4500	445,35	59,19	445,35	80,16	0,00	18,00	0,00
4560	PAPEL INTERFOLHA EXTRA LUXO FD 6PC NEW YORK	48189090	000	5102	FD	60,0000	41,5200	2.491,20	453,65	2.491,20	448,42	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

*Wesley Marques 30/06/23*

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

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
- PEDIDO 23457 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7 BRADESCO / COTACAO 770364 / COTACAO 770456 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$1.005,71 (Fonte: IBPT)  
*6866  
6871  
16608 30/06*  
**RESERVADO AO FISCO**  
**LANÇADO**  
**Data:** 30/06/2023  
**Nome:** Roseli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.26  
0475800475 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0145-7 - PIRACICABA-CENTRO  
CONTA: 28.821-7

FAVORECIDO: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE  
CPF/CNPJ: 33.399.196/0001-98  
VALOR: R\$ 6.599,72  
DEBITO EM: 22/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062222  
AUTENTICACAO SISBB: 8.25B.DE4.999.36D.067

187  
~~186~~

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



**VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME**  
RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C -  
CEP: 14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: (16)3974-7958

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000019165 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
3523 0608 9384 7900 0113 5500 1000 0191 6514 0008 8795

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO DA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230980191715 22/06/2023 09:51:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582743196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
08.938.479/0001-13

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 22/06/2023
ENDEREÇO R 24, 872 *****		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	HORA DA SAÍDA 09:51:40

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	EMISSÃO	VALOR
001	23/06/2023	483,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 483,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				<b>483,80</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI							
3181	SACO PLASTICO 15X20 VIRGEM_ 0,12 KG	39232190	0102	5102	PC	10,00	16,99	0,00	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2443	SACO PLASTICO 20X30 0,12 VIRGEM_ KG	39232190	0102	5102	PC	10,00	16,99	0,00	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3731	TAMPA P_ COPO POTE 100 ML S_FURO_ COPOPLAST (20X100)	39235000	0102	5102	PC	40,00	3,60	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
AB

*Recebi em 30/06/23*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

15  
ID 770456  
DADOS BANCARIOS  
AG 2307-8  
C/C 2001-0  
Trib aprox R\$: 85,79 Federal e 87,08 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E  
Vendedor: VICTOR

*30/06*  
*16667*  
*informações*

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 30/06/2023

Nome: Roseli

188  
~~189~~

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.26  
0475800475 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2307-8 - BAIRRO QUINTINO URB RIB.PRETO

CONTA: 2.001-0

FAVORECIDO: VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO BARBOZA

CPF/CNPJ: 08.938.479/0001-13

VALOR: R\$ 483,80

DEBITO EM: 22/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062223

AUTENTICACAO SISBB: E.EF8.C63.0C7.C08.2C8

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

189

~~188~~



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000000007 Série 1, emitido 21/06/2023

Número da Nota - Série  
000000000019 - 1

Autenticidade  
YKSL-S388

Data de Emissão  
21/06/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.741.955/0001-26 CCM: 45079 IE: ISENTO Fone:

Endereço: DO ASSEM, 822, FORTALEZA - CEP: 14780238

Município: Barretos UF: SP E-mail: registro@docstage.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

CCM: IE: Fone:

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

Município: GUAIRA UF: SP E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota referente aos serviços médicos prestados na Unidade de Atendimento Urgência e Emergência da Santa Casa de Guaira/SP, sendo dois plantões de 6h (R\$750,00 cada), realizados nos dias 23 e 31 de Maio/2023, pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

PIX chave CNPJ:

487419550001-26

DADOS BANCARIOS:

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

Agencia: 0001

Conta: 89624641-1

Código da Operação:

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2023  
CONVÊNIO Nº 03/2023  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	2,010%	30,14	1.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00**

190

~~189~~



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.33  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230623141925878293706  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/06/2023 - 11:23:05

-----

PAGO PARA: Amsei Saloio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.741.955/0001-26  
CHAVE PIX: 48741955000126  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000896246411  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 23/06/2023 - 11:23:06

=====

DOCUMENTO: 062301  
AUTENTICACAO SISBB: 2.321.A51.F74.554.30A

=====

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.

191  
~~100~~



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



**Número da NFS-e**  
**81**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**M20188SFZ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/06/2023 às 16:15:29**  
**Chave de Acesso**  
**13566319KQV7030FM2GP4IBLSRB7GXTU**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 21,5 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE MAIO/2023	21.500,00	R\$ 21.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.500,00	R\$ 645,00	R\$ 0,00

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS (21.500,00 x 0,65%)	COFINS (21.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.500,00 x 1,50%)	CSLL (21.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 139,75	R\$ 645,00	R\$ 0,00	R\$ 322,50	R\$ 215,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.177,75**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **81** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M20188SFZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*192*



Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230623141944634958920  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.177,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/06/2023 - 11:23:14

-----

PAGO PARA: Medical Kids Cl  
CNPJ: 43.363.919/0001-52  
CHAVE PIX: 43363919000152  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/06/2023 - 11:23:15

=====

DOCUMENTO: 062302  
AUTENTICACAO SISBB: B.290.E2D.838.80A.7B2

-----

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.

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>43783/1</b>	<b>01</b>
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:

R\$ 6.313,88

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 9,5 PLANTOES SOBREVISO PEDIATRIA 05/2023

( Seis Mil , Trezentos e Treze Reais e Oitenta e Oito Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 9.500,00
R\$ 9.500,00	20,00%	R\$ 1.274,87	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 1.274,87
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.626,25
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 285,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.313,88
GUAIRA	23/06/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>43783/1</b>	<b>01</b>
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE

R\$ 6.313,88

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 9,5 PLANTOES SOBREVISO PEDIATRIA 05/2023

( Seis Mil , Trezentos e Treze Reais e Oitenta e Oito Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 9.500,00
R\$ 9.500,00	20,00%	R\$ 1.274,87	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 1.274,87
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.626,25
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 285,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.313,88
GUAIRA	23/06/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

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

CONFERE COM ORIGINAL

194  
~~193~~

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.34  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230623142136638988753  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.313,88  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/06/2023 - 11:23:29

-----

PAGO PARA: Renata C S Ferreira  
CPF: \*\*\*.922.098-\*\*  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1834 - CONTA: 0000000000000156035  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/06/2023 - 11:23:30

=====

DOCUMENTO: 062303  
AUTENTICACAO SISBB: B.D81.CBA.49F.238.188

=====

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.

995  
994

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	43778/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 12.180,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14 PLANTOES G.O SOBREAVISO 05/2023

(Doze Mil, Cento e Oitenta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 16.800,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.620,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 12.180,00
GUAIRA	23/06/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	43778/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 12.180,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14 PLANTOES G.O SOBREAVISO 05/2023

(Doze Mil, Cento e Oitenta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 16.800,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.620,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 12.180,00
GUAIRA	23/06/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230623142156528998184  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 12.180,00  
DATA: 23/06/2023 - 11:23:38

-----

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil  
CPF: \*\*\*.882.758-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/06/2023 - 11:23:38

=====

DOCUMENTO: 062304  
AUTENTICACAO SISBB: B.020.CC9.7B2.E29.DFF

-----

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.

197  
~~196~~



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



**Número da NFS-e**  
1284

**Código de Verificação de Autenticidade**  
D4130KP32

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
22/06/2023 às 14:55:32

**Chave de Acesso**  
1356893SERQB6V2WIZA24Y7835O4P4UF

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento (17)3332 2382	Bairro MARACÁ
			Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
			Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA maio 2023	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA ABRIL 2023	10.133,28	R\$ 10.133,28

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.133,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.133,28	R\$ 664,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (22.133,28 x 0,65%)	COFINS (22.133,28 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.133,28 x 1,50%)	CSLL (22.133,28 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 143,87	R\$ 664,00	R\$ 0,00	R\$ 332,00	R\$ 221,33	R\$ 0,00

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.772,08**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1284 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D4130KP32.

Data

CPF/RG

Assinatura

198

*AB*

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230623142002666368247  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.772,08  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/06/2023 - 11:23:47

-----

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
CHAVE PIX: 10922382000164  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/06/2023 - 11:23:49

=====

DOCUMENTO: 062305  
AUTENTICACAO SISBB: 9.643.C32.7A7.487.D10

=====

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

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

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

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

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

199  
~~198~~

38743-1

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**  
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 2.646,07  
 DATA DE EMISSÃO: 26/06/2023

NF-e Nº 223303  
 SÉRIE 1

**MULTIFARMA**  
 Produtos Hospitalares

**MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº 223303  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0621 6813 2500 0157 5500 1000 2233 0317 3369 3270

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131235462477691 26/06/2023 10:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110

CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: Guaira

UF: SP PAIS: Brasil

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

CEP: 14.790-000

DATA DE EMISSÃO: 26/06/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 26/06/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:39:00

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
223303	2.646,07	0,00	2.646,07

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/06/2023	2.646,07						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.646,07		

**CÁLCULO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.646,07	317,54	0,00	0,00	2.646,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,96	2.646,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

ENDEREÇO: RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

QUANTIDADE: 3 ESPECIE: CAIXAS

REMETENTE: REMETENTE

MUNICÍPIO: Campinas

UF: SP CNPJ: 06.321.409/0013-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 122819217110

PESO BRUTO: 196,620 PESO LIQUIDO: 196,620

**DADOS DO PRODUTO/SERVICOS**

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTD	VLX UNIT	DESC	VLX TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
1086125	TRIDIL (NITROGLICERINA) 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML Lt: 22050131   Qnt: 1.0   Fab: 01/05/2022   Val: 01/05/2024   VPMC: 296.06	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	329,4720		329,47	59,31	329,47	39,54	0,00	12,00	0,00
1012125	OMEPRAZOL SODICO(GENERICO) 40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML Lt: 23041002   Qnt: 15.0   Fab: 14/02/2023   Val: 14/02/2025   VPMC: 0.0	30049069	0/00	6108	CX	15,0000	121,4928		1.822,39	218,69	1.822,39	218,69	0,00	12,00	0,00
1086013	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML INJ CX C/ 50 AMP 2ML Lt: 22070688   Qnt: 6.0   Fab: 04/07/2022   Val: 04/07/2024   VPMC: 152.29	30049043	0/00	6108	CX	6,0000	82,3680		494,21	88,96	494,21	59,31	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: COTACAO 771726

Banco Santander. Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2018 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 2070,90 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1822,39 - vr. Do ICMS R\$ 248,51. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 49,42 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 49.42

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

200

199





Consultas - Emissão de comprovantes

G3322616574382731  
26/06/2023 17:01:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.34  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230626193431716281165  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.646,07  
TARIFA: 10,00  
DATA: 26/06/2023 - 16:52:12

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

-----  
Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:52:13  
=====

DOCUMENTO: 062601  
AUTENTICACAO SISBB: 5.325.6B2.C2B.E02.D9F  
=====

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.

201  
~~200~~

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.692,12 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.095.236 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 28743-1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.095.236 Série 001 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO 3523 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0952 3610 2049 6962

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 58259876113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231008146727 - 27/06/2023 11:04:18

DESTINATÁRIO / REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 GUAIRA

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 27/06/2023 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 1790-000 HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATURA / DUPLICATA Num. 001 Enc. 27/06/2023 Valor R\$ 1.692,12

CÁLCULO DO IMPOSTO TABLE: VALOR DO ICMS 1.276,55, VALOR DO ICMS-FCP 185,59, BASE CÁLC.ICMS S.T. 0,00, VALOR ICMS S.T. 0,00, VALOR ICMS S.T-FCP 0,00, TOTAL PRODUTOS 1.692,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS VVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA 0-Remetente SUMARE SP 12 Volumes PESO BRUTO 35,500 PESO LÍQUIDO 35,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS TABLE: 39872 AGUA P/ INJ 20ML CX C/ 100 AP/ISOFARMA O+, 37912 AMBROL 30MG/SML (6MG/ML) XPE ORAL AD 100ML, 53520 DIPIRONA SODICA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP/PRATI, 21089 ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+, 37859 FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP/TEUTO/C1 G+, 27885 GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA O+, 20738 PAMERGAN 25MG CT C/ 200 CP REV CRISTALIA S-, 49439 PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUIMIC S-

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

RESERVADO AO FISCO CONFERE COM ORIGINAL

202



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.095.236  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0952 3610 2049 6962**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231008146727 - 27/06/2023 11:04:18**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
**04.274.988/0001-38**

**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
49771	PROTAMINA 10MG/ML SOL INJ 5ML CT C/ 25 AP/CELLERA S+ Lote: 2231161.D Qt: 25 Fab: 05/08/22 Val: 05/08/27	30049099	000	5102	AP	25	3,1600	79,00	79,00	14,22			18,00	
32110	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA S+ Lote: 2090480 Qt: 200 Fab: 27/09/22 Val: 27/09/24	30049099	020	5102	AP	200	1,0100	202,00	117,83	14,14			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

203  
202

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230626193701912712478  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.692,12  
TARIFA: 10,00  
DATA: 26/06/2023 - 16:52:22

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:52:23

=====

DOCUMENTO: 062602  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E72.9EF.6AB.2FE.980

=====

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.

204  
203

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 28248-1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MED CENTER COMERCIAL LTDA ROD BR 459 KM 99, SN ID STA EDWIRGES - 37552-484 POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534491950 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.478.426 Série 001 Folha 1/1 CHAVE DE ACESSO 3123 0600 8749 2900 0140 5500 1000 4784 2610 2583 3444 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 NAO CONTRIBUINTE - 6108 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235462354727 - 26/06/2023 10:07:59 INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 813015791118 CNPJ 00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 26/06/2023 ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 26/06/2023 MUNICÍPIO GUAIRA UF FONE / FAX SP 1733327000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 10:07:49

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 27/06/2023 Valor R\$ 714,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
714,27	85,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,79	714,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,86	0,00	54,28	714,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 12.270.745/0001-50 ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERAÇÃO 501956 PESO BRUTO 11,310 PESO LÍQUIDO 11,310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
990600	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA ES114/23-ECCH2/FAB.10/06/23/VAL.10/06/25 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=42,86 vICMSUFRemet=0,00 FCI:72D0D93C-2F4F-C2E6-BA89-3F26DBCA1DF3	30051090	500	6108	RL	87,0000	8,2100	714,27	714,27	85,71		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CARTEIRA - PEDIDO 771747 VIA APOIOcompras@santacasadeguaira.com.br#Local de entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 - Pedido: 501956 - Volume M3: 0,027633 - Rota: 9 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELIS Pedido: 501956 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br Inf. fisco: Valor ICMS UF Destino R\$: 42,86 CUBAGEM: 0.027633 RESERVADO AO FISCO 206 204 Puro CNPJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230626193456104326490  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 714,27  
DATA: 26/06/2023 - 16:52:31

-----  
PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda  
CNPJ: 874.929/0001-40  
CHAVE PIX: 00874929000140  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000011622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:52:31  
=====

DOCUMENTO: 062603  
AUTENTICACAO SISBB: 1.CBB.256.B46.CF4.1E5  
=====

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.

**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-SAIDA **1**

Nº 526809 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5268 0910 0096 8357

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 135231056569837 04/07/2023 18:57:18

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 04/07/2023

ENDEREÇO R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO JD.PAULISTA

CEP 14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO GUAIRA

FONE/FAX 1733327000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/07/2023 1.159,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.159,81	VALOR DO ICMS 208,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.159,81
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 1.159,81

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE 5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

UF

PESO LÍQUIDO

30,65

30,65

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
31040	C.UNIV.80ML EST.TP.VERM.S/PA C/100-CRAL LT 23031107 (10) 03/2025 (Fornecedor: 2854, Lote: 23031107, Qtde: 10 ,Data Fab: 11/03/2023, Data Val: 11/03/2025)	39269040	000	5102	PCT	10	36,3500	363,50	363,50	65,43		18,00	
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRLIN LT 25-067 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2011, Lote: 25067, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	38085910	000	5102	CX	1	212,0300	212,03	212,03	38,17		18,00	
17874	REMOVEX 1LT-RIOQUIMICA LT 2204266 (6) 10/-2024 (Fornecedor: 926, Lote: 2204266, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	29094411	000	5102	LT	6	33,3150	199,89	199,89	35,98		18,00	
19262	VASELINA LIQUIDA FR 1L CX C/12- VIC PHAR LT M33672 (1) 01/2025 (Fornecedor: 7744, Lote: M33672, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/20-23, Data Val: 31/01/2025)	30039099	000	5102	CX	1	384,3900	384,39	384,39	69,19		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V4 R1P5V1 !!

Pedido: 523987

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: 0,28

R 8- 17

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 11/07/23

Nome: Paula

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

207  
206

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230626193739382505663  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.810,41  
TARIFA: 10,00  
DATA: 26/06/2023 - 16:52:41

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

-----  
Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:52:42  
=====

DOCUMENTO: 062604  
AUTENTICACAO SISBB: A.68A.E9A.AA7.780.696  
=====

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.

208

~~201~~



**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

Nº 526243  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5262 4310 0077 2184

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231048418731 03/07/2023 18:26:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
03/07/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA SAÍDA  
04 JUL 2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/07/2023 250,09

**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
250,09	30,01	0,00	0,00	250,09
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
				250,09

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,10

PESO LÍQUIDO

2,10

**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
23330	AMBROXOL 15MG XPE PED 100ML PL GEN-FARMA LT AP23C123 (6) 03/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: AP23C123, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/- 2023, Data Val: 31/03/2025)	30039099	000	5102	FR	6	2,7117	16,27	16,27	1,95		12,00	
29517	DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT DE22G029 (2) 07/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: DE22G029, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/- 2022, Data Val: 31/07/2024)	30039099	000	5102	CX	2	68,1400	136,28	136,28	16,35		12,00	
16738	ACETILCISTEINA 60- OMG 16ENV 5G GEN-EMS LT 3I1825 (8) 02/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3I1825, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/20- 25)	30049059	500	5102	CX	8	12,1925	97,54	97,54	11,71		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P5V1 11  
Pedido: 523980  
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

R 8-8

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO  
Data: 05/07/23  
Nome: Carla

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

209  
208

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020230626193832729109353  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.150,09  
TARIFA: 10,00  
DATA: 26/06/2023 - 16:52:52  
-----

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: 26/06/2023 - 16:52:53  
=====

DOCUMENTO: 062605  
AUTENTICACAO SISBB: 3.08D.D64.F10.5DF.10B  
=====

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.


210

~~209~~

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 3.459,32 NF-e Nº: 295642 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 Rua Sao Paulo, 13  
 Bairro: Vila Belmiro  
 11075-330 Santos - SP  
 Fone: (13)3228-2305

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 295.642  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2

**CONTROLE FISCO**  
  
**CHAVE DE ACESSO**  
 3523.0604.1928.7600.0138.5500.1000.2956.4210.0866.9040  
 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**  
 135230990858624 - 23/06/2023 17:28:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 23/06/2023  
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 23/06/2023  
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:28:03

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

**FATURA/DUPLICATAS**  
 295642/1 - 23/06/23 - 3459,32

**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
3.459,32	415,12	0,00	0,00	3.459,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.459,32

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50  
 ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115  
 QUANTIDADE 28 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 484,6000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRDUTO / NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
14752 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECAO Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74SD1588 - 26/03/2025 Qtde: 1.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX			1,0000	211,2000	0,0000	211,20	211,20	25,34	0,00	12,00
17576 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO) Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SA0248 - 15/12/2024 Qtde: 112.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	FRS			112,0000	7,9700	0,0000	892,64	892,64	107,12	0,00	12,00
21731 30049045	(-) BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Marca: NATIVITA Principio Ativo: BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS Modelo: FR Lote: 230267 - 30/04/2025 Qtde: 10.00 /CEST: 13.002.01	000 5102	FR			10,0000	2,3800	0,0000	23,80	23,80	2,86	0,00	12,00

**ADDS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EDIDO: 7131 // Local Entrega: N - - - - / Obs: COT 771726 - Pagamento a vista - confirmar pagamento - BANCO DO BRASIL - AG 3359-6 - C/C 25002-3 / Regime especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 465,28 Federal R\$: 13,93 Estadual Fonte: IBPT /

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

CONFERE COM ORIGINAL

771726

219  
240



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU  
Total NF: 3.459,32

NF-e  
Nº: 295642 SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CRISMED COMERCIAL  
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13  
Bairro: Vila Belmiro  
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305



**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº 295.642  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0604.1928.7600.0138.5500.1000.2956.4210.0866.9040

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

DADOS DA NF-e

135230990858624 - 23/06/2023 17:28:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

17476 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML Marca: PRESENTUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SC1018 - 03/02/2025 Qtde: 19.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	19,0000	122,7200	0,0000	2.331,68	2.331,68	279,80	0,00	12,00	0,00
-------------------	---	-------------	----	---------	----------	--------	----------	----------	--------	------	-------	------

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 7131 // Local Entrega: N --- / Obs: COT 771726 - Pagamento a vista -  
Confirmar pagamento - BANCO DO BRASIL - AG 3359-6 - C/C 25002-3 / Regime  
Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 465,28 Federal R\$:  
413,93 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

212

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230626193931623403511  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.459,32  
DATA: 26/06/2023 - 16:53:05

-----

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 4.192.876/0001-38  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:53:06

=====

DOCUMENTO: 062606  
AUTENTICACAO SISBB: 7.D74.009.D28.51E.D20

-----

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

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

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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 Rua Sao Paulo, 13  
 Bairro: Vila Belmiro  
 11075-330 Santos - SP  
 Fone: (13)3228-2305

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA   
 Nº 295.647  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO  
 3523.0604.1928.7600.0138.5500.1000.2956.4710.0866.9284  
 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  
 135230998648465 - 26/06/2023 08:28:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA  
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000  
 DATA EMISSÃO 26/06/2023  
 DATA DA SAÍDA 26/06/2023  
 HORA DA SAÍDA 08:27:58

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

**FATURA/DUPLICATAS**  
 295647/1 - 26/06/23 - 154,35

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 154,35  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST 27,78  
 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 DOS PRODUTOS 154,35  
 VALOR TOTAL DA NOTA 154,35

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL  
 PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE  
 ENDEREÇO R SAO PAULO. 41  
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA MUNICÍPIO SANTOS UF SP  
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0  
 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF SP  
 CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115  
 PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
370 30042099	(+) CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300MG 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS BAMIFIX Marca: CHIESI FARMALAB Princípio Ativo: BAMIFILINA, CLORIDRATO 300MG Modelo: CX C/ 20 CP Lote: 1158166 - 30/08/2024 Qtde: 5.00 / CEST: 13.003.00	5,0000	CX	30,8700	154,35	27,78	0,00	18,00	0,00	154,35

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DADO: 167743 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: COT 771726 - Pagamento a vista  
 confirmar pagamento - BANCO DO BRASIL - AG 3359-6 - C/C 25002-3 / Regime  
 especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 20,76 Federal R\$:  
 30 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

771726 214 213

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230626193905493619328  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 154,35  
DATA: 26/06/2023 - 16:53:16

-----

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 4.192.876/0001-38  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000250023  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:53:16

=====

DOCUMENTO: 062607  
AUTENTICACAO SISBB: A.AC8.26A.C71.013.02F

-----

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.



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676  
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -  
 14095260  
 Ribeirão Preto / SP  
 CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 2574  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1

Chave de acesso  
**35230642125513000179550010000025741614654610**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada  
 Protocolo de Autorização de Uso  
**135231009937210 - 2023-06-27 14:48:45**  
 CNPJ  
 42.125.513/0001-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 797.740.696.116  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)  
 ENDEREÇO  
 RUA 24, 872,  
 MUNICÍPIO  
 Guaira  
 FONE / FAX  
 (17)3332-7000  
 UF  
 SP  
 BAIRRO / DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA  
 CEP  
 14790000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 Isento  
 CNPJ / CPF  
 48.341.283/0001-61  
 DATA DE EMISSÃO  
 27/06/2023  
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
 27/06/2023  
 HORA DA SAÍDA  
 14:48:4

FATURA/DUPLICATAS  
 FATURA: 1 VENCTO.: 04/07/2023 VALOR: 1.312,50


CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.312,50	236,25	17,76	81,80	0,00	0,00	1.312,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.312,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP  
 ENDEREÇO  
 RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE  
 QUANTIDADE  
 21  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 FRETE POR CONTA  
 0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATÁRIO  
 0  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 SP  
 CNPJ / CPF  
 06209025000186  
 MUNICÍPIO  
 Cravinhos  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 279048406119  
 NUMERAÇÃO  
 0  
 PESO BRUTO  
 237,500 Kg  
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000787	ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SULMAR - SULMAR <small>Lot: 103 Old: 250 Venc: 01-05-25</small>  <b>PAGO COM RECURSO            PROCESSO Nº 13/2022            CONVÊNIO Nº 03/2022            FONTE: ( ) FEDERAL            (X) MUNICIPAL</b>  <b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	0,00	38089429	000	5102	UN	250,00	5,2500	1.312,50	1.312,50	236,25	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Código interno: 2.501  
 REF PEDIDO 771747- LOCAL DE ENTREGA - RUA 24 N. 872- JDM PAULISTA - GUAIRA-SP - CEP 14790-000 -  
 Numero Pedido:COT#771747#1805

RESERVADO AO FISCO

771747

NFe emitida pelo sistema SAP www.ssp.com



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230626194642556077403  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.312,50  
DATA: 26/06/2023 - 16:54:12

-----

PAGO PARA: B.r. Hosp Distribuidora Ltda  
CNPJ: 42.125.513/0001-79  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000062669  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:54:12

=====

DOCUMENTO: 062608  
AUTENTICACAO SISBB: 7.937.658.50E.B91.881



=====

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.

277   
~~276~~ 



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006  
JARDIM ALVORADA - 14140-000  
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitalar.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.061.422  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0630 4614 4208 0104 5500 1000 0614 2210 1317 6244

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

135231003970498 - 26/06/2023 18:11:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/06/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 26/06/2023  
Valor R\$ 668,10

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
668,10	80,17	0,00	0,00	0,00	0,00	668,10
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	668,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM.172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

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
14935	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G + 500MG INJ CX/25 FR-AMP FRESENIUS-NOVAFARMA G- Lote: 78RL4893 Qt: 2 Val: 11/11/24	30041019	000	5102	CX	2	323,2500	646,50	646,50	77,58			12,00	
3227	SINVASTATINA 20MG CX/30 COMP REV EMS G+ PMC: 44.63 Lote: 3D6180 Qt: 4 Val: 28/10/24 FCI:FC2A40D9-7AA2-41FB-8182-54870773CD32	30049059	500	5102	CX	4	5,4000	21,60	21,60	2,59			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
ORDEM DE COMPRA: 771726  
DADOS PARA DEPOSITO  
BANCO SANTANDER  
Banco 033  
Ag. 3742  
Conta Corrente: 13009989-7  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#771726#APOIO  
Vendedor: I9-GISELE BORGES Id Mov: 1315579  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 89,86 Estadual: R\$ 80,17 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

218  
294

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230626194224141659970  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 668,10  
TARIFA: 6,61  
DATA: 26/06/2023 - 16:54:22

-----

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de  
CNPJ: 30.461.442/0001-04  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3742 - CONTA: 000000000130099897  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:54:23

=====

DOCUMENTO: 062609  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A97.DC3.A14.93C.D0C

-----

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.

219  
218

28743-1

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I  
 EMISSÃO: 23/06/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 6.249,60

NF-e Nº: 42055 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 R TEONILIO NIQUINI, 580  
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL  
 32669-700 Betim - MG  
 Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 42.055 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO 3123.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0420.5510.1411.5508  
 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 131235459446798 - 23/06/2023 16:31:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 23/06/2023  
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 23/06/2023  
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:31:01

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

**FATURA/DUPLICATAS**  
 42055/1 - 23/06/23 - 6249,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.249,60 VALOR DO ICMS 749,95 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.249,60  
 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 6.249,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
 ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento  
 QUANTIDADE 6 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 35,4000 PESO LÍQUIDO 35,4000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2650 30042059	CEFAZOLINA IV/IM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOQUIMICO Princípio Ativo: CEFAZOLINA Lote: 009835 - 31/03/2025 Qtd: 6.00 Número da FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0	500 6108	CX	6,0000	171,5000	0,0000	1.029,00	1.029,00	123,48	0,00	12,00	0,00
2649 30042059	CEFEPIMA IV/IM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOQUIMICO Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA Lote: 009844 - 31/12/2024 Qtd: 4.00 Número da FCI: AFFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	500 6108	CX	4,0000	362,5000	0,0000	1.450,00	1.450,00	174,00	0,00	12,00	0,00
2467 30049099	GLICOSE 10% 500ML ISENTO PVC CX30FR PRESENTUS KABI Princípio Ativo: GLICOSE Lote: 74SB0748 - 16/01/2025 Qtd: 2.00 Número da FCI: 58D3CAD9-941D-4EB2-BEF5-E17F93EA42C6	500 6108	CX	2,0000	196,8000	0,0000	393,60	393,60	47,23	0,00	12,00	0,00
3198 30042099	MEROPENEM IV 1G Gen. PO LIOF. CX10FA BLAU Princípio Ativo: MEROPENEM Modelo: 1G Lote: 23040693 - 30/04/2025 Qtd: 20.00 Número da FCI: 743C36F4-677C-4EEE-A97A-941D11F6FD72	500 6108	CX	20,0000	139,6000	0,0000	2.792,00	2.792,00	335,04	0,00	12,00	0,00


**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 771726 / Numero do Pedido BELIVE 42693 / MEDICAMENTO GENERICO  
 BASE LEGAL: ARTIGO42, INCISO I ALINEA "B.8" DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco-Bradesco/237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 585,00/ ICMS Destino: R\$ 35,10 (100% em 2020) /



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

CONFERE COM ORIGINAL

210

220

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMISSÃO: 23/06/2023		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		Total NF: 6.249,60 <span style="float: right;">NF-e Nº: 42055 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2</span>	

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>          R TEONILIO NIQUINI, 580          D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL          32669-700 Betim - MG          Fone: (31)3046-6175</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA          1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">1</span></p> <p>Nº 42.055          SÉRIE: 1          FOLHA: 2/2</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 
	<p><b>CHAVE DE ACESSO</b>          3123.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0420.5510.1411.5508</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><b>DADOS DA NF-e</b>          131235459446798 - 23/06/2023 16:31:02</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO												
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ						
003.378.508.0034			813021221110			32.757.824/0001-05						
3042	SEVOCRIS (Sevoflurano) 100% INAL. 250ML CX1FR CRISTALIA	000	CX	2,0000	292,5000	0,0000	585,00	585,00	70,20	0,00	12,00	0,00
30049097	Princípio Ativo: SEVOFLURANO Modelo: FRASCO 250ML Lote: 22080384 - 01/08/2024 Qtd: 2.00 Lista: CI	6108										

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

CONFERE COM ORIGINAL



<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OC 771726 / Numero do Pedido BELIVE 42693 / MEDICAMENTO GENERICO          BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA "B.8" DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 585,00/ ICMS Destino: R\$ 35,10 (100% em 2020) /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">227 220</p>
--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020230626194302020378699
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	6.249,60
TARIFA:	10,00
DATA:	26/06/2023 - 16:54:32

-----

PAGO PARA: Belive Medical

CNPJ: 32.757.824/0001-05

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 6468 - CONTA: 0000000000000061832

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:54:33

=====

DOCUMENTO: 062610

AUTENTICACAO SISBB: F.FD0.75E.D00.465.72F

-----

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.

201

28743-1

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/06/2023, Valor Total: R\$2.405,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULINSTA - GUAIRA/SP

NF-e

Nº 000.018.421

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

Nº 000.018.421

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0680 5489 4800 0186 5500 1000 0184 2112 0640 1753

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230160180528 23/06/2023 13:22:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80.546.948/0001-86

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF de Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

23/06/2023

Endereço

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULINSTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/06/2023

Município

GUAIRA

FONE/FAX

(170)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:22:16

## FATURA/DUPLICATA

001 23/06/2023 R\$ 2.405,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.405,00

VALOR DO ICMS

142,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.405,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.405,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

Endereço

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550

Município

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
910	AVENTAL DESCARTAVEL GR30 M L PCT C 10 FORTCLEAN(L: 2423 Q: 50 V: 05 28)	62101000	000	6102	PCT	50	11,50	575,00	575,00	69,00	0,00	12	0
889	COMPRESSA DE GAZE 13F PCT C 10 ESTERIL NOBRE(L: 10 2022 Q: 2.000 V: 10 25) - ANVISA 81474190002	30059090	200	6102	PCT	2.000	0,40	800,00	800,00	32,00	0,00	4	0
791	LUVA CIRURGICA 7,0 PAR MEDIX(L: 220103PW Q: 1.000 V: 01 25) - ANVISA 80495510064	40151200	200	6102	PAR	1.000	1,03	1.030,00	1.030,00	41,20	0,00	4	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$290,70.  
MERCADORIA TRIBUTADA 12%: 575,00  
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 1.830,00  
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 889  
ITEM PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:  
791  
771747  
BANCO SICOOB 756 AG 4368 CC 24390-6  
VENDEDOR(A): 001-ANA

223

222

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230626194357384370611  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.405,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 26/06/2023 - 16:54:41

-----

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: 26/06/2023 - 16:54:43

=====

DOCUMENTO: 062611  
AUTENTICACAO SISBB: 7.38D.5F9.EBA.6E4.DAC

=====

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.

223  
224



28743-1

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado


NF-e  
No. 134.746

Data de recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_

SÉRIE: 0

**Futura**  
www.futuramedicamentos.com.br  
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA  
Rua Doutor Guatier Nunes, 100 Ch.Junqueira  
Cep: 18271-210 Tatuí/SP  
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2 **1**  
No. **134.746**  
SÉRIE: 0  
Página 1 de 2

  
Chave de Acesso da NF-e  
3523060823173400019355000001347461001563447  
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  
135231003129262 26/06/2023 16:20

Natureza da Operação: **VENDA**

Inscrição Estadual: **687.161.985.111** Inscrição Estadual do Subst. Tributário: \_\_\_\_\_ CNPJ: **08.231.734/0001-83**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social: **1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Data da Emissão: **26/06/2023**

Endereço: **RUA 24 N° 872** Bairro/Distrito: **JARDIM PAULISTA** Cep: **14790-000** Data da Saída/Entrada: **26/06/2023**

Município: **GUAIRA** Fone/Fax: **(17)033327000** UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Saída: \_\_\_\_\_

**FATURA**

Dupl.: 134.746/ 1 Valor: 523,27 Venc. 26/07/2023

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
523,27	91,90	0,00	0,00	523,27
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
				523,27

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI** Frete por Conta: **1** Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: **12.270.745/0004-00**

Endereço: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - E** Município: **SUMARE** UF: **SP** Inscrição Estadual: **67149509114**

Quantidade: **1** Espécie: **CAIXAS** Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto: **3,000** Peso Líquido: **3,000**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572905	CETOCONAZOL 20MG/G CREM DERM 30G TUBO "GENERIC" HIPOLABOR Lote: 130/23 Val.: 28/02/2025	30048099	000	5102	TB	2,00	2,890000	5,80	5,80	1,01		18,0	
50900	CLONIDINA 0,150MG C/30 CMP "ATENSINA" MBB/BOEHRINGER Lote: D92595A Val.: 10/05/2025	30049069	000	5102	CX	4,00	9,887850	39,55	39,55	7,12		18,0	
572929	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML XPE "POLARAX" AIRELA Lote: 23C0083 Val.: 05/03/2025	30049099	000	5102	FR	10,00	2,450000	24,50	24,50	4,41		18,0	
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSANT" SANTISA Lote: 40400723 Val.: 01/03/2025	30039099	000	5102	CX	10,00	5,200000	52,00	52,00	9,36		18,0	
572400	METOCLOPRAMIDA 10MG CMP CX C/20 "PLABEL" BELFAR Lote: 102302 Val.: 28/10/2024	30049041	000	5102	CX	2,00	1,760000	3,50	3,50	0,63		18,0	
572118	METOPROLOL 50MG CMP REV CX C/30 "DOZOITO" BIOLAB Lote: C2212982 Val.: 30/03/2024	30049039	030	5102	CX	1,00	19,784000	19,78	19,76	3,58		19,0	
52846	NISTATINA CREME VAGINAL 60G "GENERIC" PRATI, DONADUZZI Lote: 23E181 Val.: 24/04/2025	30042099	000	5102	TB	4,00	7,490000	29,96	29,98	3,60		12,0	
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL" CRISTALIA Lote: 22090543 Val.: 01/03/2024	30049039	000	5102	CX	1,00	340,000000	340,00	340,00	61,20		18,0	
573301	DICLOFENACO SODICO 50MG CMP REV CX C/20 CP "GENERIC" BELFAR	30049037	000	5102	CX	6,00	1,400000	8,40	8,40	1,01		12,0	

225 - 224

 **Futura**  
 www.futuramedicamentos.com.br  
**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA**  
 Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira  
 Cep: 18271-210 Tatu/SP  
 Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Saída: 1  
 Entrada: 2 **1**  
**No. 134.746**  
**SÉRIE: 0**  
 Página 2 de 2

  
 Chave de Acesso da NF-e  
**3523060823173400019355000001347461001563447**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
 Protocolo de Autorização de Uso  
**135231003129262**      **26/06/2023 16:20**

Natureza da Operação  
**VENDA**

Inscrição Estadual      Inscrição Estadual do Subst. Tributário      CNPJ  
**687.161.985.111**           **08.231.734/0001-93**

Lote.: 043115      Val.: 11/04/2025      8,00

Local de entrega: RUA 24 N° 872      JARDIM PAULISTA      14790-000      GUAIRA SP

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO N° 13/2022**  
**CONVÊNIO N° 03/2022**  
**FUNTE: ( ) 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 V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA	REG.:Ribeirão Preto N/P.154.790	Reservado ao FISCO
--	------------------------------------	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230626194523989269577  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 523,27  
DATA: 26/06/2023 - 16:54:52

-----

PAGO PARA: Futura Medicamentos  
CNPJ: 8.231.734/0001-93  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6505 - CONTA: 0000000000000014117  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:54:53

=====

DOCUMENTO: 062612  
AUTENTICACAO SISBB: D.288.002.DD5.D76.4F3

=====

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.

227 → 226



Papel Plástico Itupeva Ltda  
 Avenida Francisco Nakasato - 1355  
 São Roque da Chave  
 Itupeva  
 13295458  
 11- 4591-7800  
 www.papelplasticoecia.com.br

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 1565353  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0613 2543 1400 0162 5500 1001 5653 5312 2774 8841  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Remessa Pat Entrega Futura  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 388016300112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 13.254.314/0001-62 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231035394719 30/06/2023 23:45:01-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO: 30/06/2023  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 COMPLEMENTO: JARDIM PAULISTA DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 30/06/2023  
 MUNICÍPIO: GUAIRA CEP: 14790-000 FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 23:44:42

FATURA / DUPLICATA

UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
181,68	32,70	0,00	0,00	1.485,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.485,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: RICARDO SCACCABAROZZI FRETE POR CONTA: 0 - Remetente PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 181.842.288-30  
 ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO AMANCIO LEITE 136 MUNICÍPIO: ITUPEVA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
 QUANTIDADE: 41 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 94,000 PESO LÍQUIDO: 94,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
19484	COPO 180ML BCO FONPLAST C/100	39241000	0 60	5117	CX25	15.0000	77,1500	1.157,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19481	COPO 050ML BCO FONPLAST C/100	39241000	0 60	5117	CX50	2.0000	73,3400	146,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20338	FILME PVC 28CMX100M TECFILM ECOFILM(E)	39204390	0 00	5117	UN1	24.0000	7,5700	181,68	181,68	32,70	18,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 34000006355 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FAVOR CONF A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA No cotacao 770456 - NroCarga: 330919 - Representante: 744 - NroPedido: 2070156 - Forma Pagto: PAGTOANTECIPADO - Obs. Cliente: REDESPACHO POR: TRANSPORTADORA - FRETE POR CONTA DO DESTINATARIO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 192,29(12.94%) \*\*\*\*\* Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf\*\*\*\*\*

Weslei MARQUES 07/07/23 16756

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO  
 Data: 03/07/2023  
 Nome: Jazily

**RECIBO DO PAGADOR**

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04086.962737 11486.030007 1 93940000148561		
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> 27/06/2023
<b>Beneficiário</b> PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA AV FRANCISCO NAKASATO, 1355, ANEXO 1, 13295000 - S ROQUE D CHAVE - ITUPEVA - SP CNPJ/CPF: 13.254.314/0001-62					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 2731/14860-3
<b>Data do documento</b> 27/06/2023	<b>Núm. do documento</b> 0156111501	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 27/06/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040869 - 6
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 1.485,61
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,80% AO MÊS					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador:</b> STA CASA DE MISERICORDIA DE GU RUA 24 NUMERO 872, 14790000 - JD PAULISTA - GUAIRA - SP			<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61		
<b>Beneficiário final:</b>			<b>CNPJ/CPF:</b>		

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04086.962737 11486.030007 1 93940000148561		
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> 27/06/2023
<b>Beneficiário</b> PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA AV FRANCISCO NAKASATO, 1355, ANEXO 1, 13295000 - S ROQUE D CHAVE - ITUPEVA - SP CNPJ/CPF: 13.254.314/0001-62					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 2731/14860-3
<b>Data do documento</b> 27/06/2023	<b>Núm. do documento</b> 0156111501	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 27/06/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040869 - 6
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 1.485,61
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,80% AO MÊS					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador:</b> STA CASA DE MISERICORDIA DE GU RUA 24 NUMERO 872, 14790000 - JD PAULISTA - GUAIRA - SP			<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61		
<b>Beneficiário final:</b>			<b>CNPJ/CPF:</b>		



**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/iba. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

229 228



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312808201614261  
28/06/2023 08:34:07

28/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:34:06  
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408696273711486030007193940000148561

BENEFICIARIO:  
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA  
NOME FANTASIA:

PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA  
CNPJ: 13.254.314/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:  
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA  
CNPJ: 13.254.314/0001-62

PAGADOR:  
STA CASA DE MISERICORDIA DE GU  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.701
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.485,61
VALOR COBRADO	1.485,61

NR. AUTENTICACAO 5.CBB.23B.C66.D68.2D0

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.

PS 2793-2



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



**Número da NFS-e**  
**1255**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**PJTRMLB5Q**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**01/06/2023 às 14:16:38**  
**Chave de Acesso**  
**1349622XTV8PVM8PVXJ7CKQLXHEGCTEU**

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>01/06/2023</b>	Competência
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro <b>24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>		
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
166,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 682,26
94,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 173,90
94,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 173,90
109,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 201,65
112,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 207,20
59,00	UN	TGO	2,01	R\$ 118,59
59,00	UN	TGP	2,01	R\$ 118,59
144,00	UN	PCR	2,83	R\$ 407,52
113,00	UN	URINA	3,70	R\$ 418,10
27,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 1.336,50
7,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 346,50
17,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 38,25
8,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 28,08
7,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 14,07
5,00	UN	CPK	3,68	R\$ 18,40
28,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 152,88
10,00	UN	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,01	R\$ 20,10
1,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 8,12
1,00	UN	DHL	3,68	R\$ 3,68
1,00	UN	PACK	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	CULTURA DE URINA	10,60	R\$ 10,60
1,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	NS1	80,00	R\$ 80,00
1,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 2,74
1,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	BACTERIOSCOPIA	25,00	R\$ 25,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*Ab*

231 230



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



**Número da NFS-e**  
**1255**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**PJTRMLB5Q**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**01/06/2023 às 14:16:38**  
**Chave de Acesso**  
**1349622XTV8PVM6PVXJ7CKQLXHEGCTEU**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>01/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>		Complemento	Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LC 116/2003: <b>04.03</b>	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8640202</b>		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 4.597,84</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.597,84</b>	Total do ISS <b>R\$ 137,94</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

Retenções de Impostos			IRRF (4.597,84 x 1,50%)	CSLL (4.597,84 x 1,00%)	Outras Retenções
PIS (4.597,84 x 0,65%) <b>R\$ 29,89</b>	COFINS (4.597,84 x 3,00%) <b>R\$ 137,94</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 68,97</b>	<b>R\$ 45,98</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 4.315,06</b>					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$618,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$123,68					

**Informações Complementares**

SERVIÇOS PRESTADOS PARA O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1255** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PJTRMLB5Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.07  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230627190139277698698  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.315,06  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/06/2023 - 16:28:23

-----

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar  
CNPJ: 6.880.352/0001-65  
CHAVE PIX: 06880352000165  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000033647  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:28:24

=====

DOCUMENTO: 062702  
AUTENTICACAO SISBB: 5.07F.E4C.A58.DAE.01B

=====

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.

28743-1



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
 COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**



Número da Nota Fiscal  
**33**  
 Série: E  
 Data Emissão: **26/06/2023**  
 Certificação: **0F23B-66DB4**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**  
 Nome Fantasia:  
 CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:  
 Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**  
 Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**  
 Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**  
 E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal:  
 Endereço: **R VINTE E QUATRO** Insc. Estadual: **ISENTO**  
 Bairro: **JARDIM PAULISTA** N°: **872**  
 Município: **GUAÍRA** Compl.:  
 E-mail: UF: **SP** CEP: **14790-000**  
 Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01 À 15 DE JUNHO DE 2023

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*[Handwritten signature]*

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	18.000,0000	18.000,00

Valor Tributável: <b>R\$ 18.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 18.000,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 18.000,00</b>	Alíquota: <b>2,1700%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 390,60</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 18.000,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**  
 4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **06/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **26/06/2023 15:45:59**  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
 CNAE: **8630599** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **V**  
 Observações:

Impresso em: **26/06/2023 às 15:46:02**

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

Recebi(emos) de: **MEDLEST LTDA**  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  
 \_\_\_\_\_  
 Data Assinatura do Recebedor

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
 Número: 33  
 Certificação  
 0F23B-66DB4

239 *[Handwritten signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230627190343849107485  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/06/2023 - 16:28:34

-----

PAGO PARA: Medlest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:28:35

=====

DOCUMENTO: 062703  
AUTENTICACAO SISBB: 4.05E.5DB.BDE.ASE.7FB

-----

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.

PS 28743-1



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



Número da NFS-e: **2336**  
 Código de Verificação de Autenticidade: **39NL53CHB**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e: **12/06/2023 às 08:52:00**  
 Chave de Acesso: **1352158GWZ59VRD42CWAX3EE65F4E8L**

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Competência <b>12/06/2023</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.684.707/0001-53</b>	RG/Inscrição Estadual <b>5153923</b>	Inscrição Municipal <b>011713029</b>	Cadastro <b>000742349</b>	Nome/Razão Social <b>LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.</b>
Logradouro <b>Rua 16, 548</b>	CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Complemento <b>01133312577</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
			Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod. Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>01 733327000</b>
		E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	4.801,47	R\$ 4.801,47

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: <b>04,03</b>			<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8640202</b>	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
<b>R\$ 4.801,47</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.801,47</b>	<b>R\$ 144,04</b>
		ISS Retido		Desconto Condicionado
		<b>2 - Não</b>		<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (4.801,47 x 0,65%)	COFINS (4.801,47 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.801,47 x 1,50%)	CSLL (4.801,47 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 31,21</b>	<b>R\$ 144,04</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 72,02</b>	<b>R\$ 48,01</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.506,19**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$645,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$129,16

**Informações Complementares**

---

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S**. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2336** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **39NL53CHB**.

Data: \_\_\_\_\_ CPF/RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230627190109828701895  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.506,19  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/06/2023 - 16:28:43

-----

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s  
CNPJ: 49.684.707/0001-53  
CHAVE PIX: 49684707000153  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:28:44

=====

DOCUMENTO: 062704  
AUTENTICACAO SISBB: C.D0B.5CS.CDB.CC0.679

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série

**000000000085 - 1**

Autenticidade

**89YG-37E0**

Data de Emissão

**12/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de remoção e transporte médico de urgência referente ao mês de Maio de 2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

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

Valor aprox. dos tributos (Lei n° 12.741/2012):  
R\$ 7.731,89 - Aliq: 14,33%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	809,34	350,71	1.618,68	539,56
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	53.956,00	3,000%	1.618,68	53.956,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 50.637,71**

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230627190234647255919  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 50.637,71  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/06/2023 - 16:28:53

-----

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci  
CNPJ: 45.614.933/0001-07  
CHAVE PIX: 45614933000107  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000584658  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:28:54

=====

DOCUMENTO: 062705  
AUTENTICACAO SISBB: A.81F.7E0.875.271.D4C

=====

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.

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.462,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.002.407  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5  
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008  
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.407  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0024 0719 6797 7772

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

135230924593904 - 13/06/2023 18:53:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/06/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/06/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:45:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/06/2023  
Valor R\$ 2.462,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.462,50	303,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.462,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	626,71	0,00	2.462,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	(0) Emitente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CX			15,501	14,330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
M10328	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML - GEN-SOL INJ INF IV-50AMP 20ML-TEUTO LOTE:3637622 - Val:16/01/2025 PMC: 0.01	30049099	000	5102	CX	2,0000	209,6000	419,20	419,20	50,30		12,00	
M10541	TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP IML-UNIAO QUIMICA LOTE:2220970 - Val:31/05/2024Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 41A1944E-3073-4DA9-B70D-SDE6F713F821. PMC: 427.87 FCI:41A1944E-3073-4DA9-B70D-SDE6F713F821	30049099	500	5102	CX	2,0000	63,1500	126,30	126,30	22,73		18,00	
M11574	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU LOTE:23040025 - Val:28/02/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692. PMC: 0.01 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	CX	15,0000	127,8000	1.917,00	1.917,00	230,04		12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/202. CONVÊNIO Nº 03/202 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:002744 | ID 765607 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 331.21 (13,45%) Federal e R\$ 295.50 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe.pvntransportes@gmail  
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230627190413277592177  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.462,50  
DATA: 27/06/2023 - 16:29:02  
-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercial  
CNPJ: 9.944.371/0001-04  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3428 - CONTA: 0000000000000152650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:29:03  
=====

DOCUMENTO: 062706  
AUTENTICACAO SISBB: F.EAD.546.C60.FCF.6A9  
=====

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.

241 ~~240~~

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000141955 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>Identificação do emitente</b> Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</p> <p>Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000141955 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4223 0609 9443 7100 0104 5500 1000 1419 5519 9359 4344</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230140275281 23/06/2023 16:35:44-03:00
--	--


INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824013768118	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 23/06/2023
ENDEREÇO RUA 24,872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 23/06/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 16:33:00

001 23/06/2023 1.083,50									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.083,50	VALOR DO ICMS 130,02	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.083,50	
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 1.083,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.233.211/0026-98
ENDEREÇO AV PLACIDO HUGO DE OLIVEIRA, 2398			MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258421878		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,265	PESO LIQUIDO 7,700		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD C0426	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - PACOT E 50UN-MEDIX BRASIL-SF22 35X40MM LOTE:23DIX1902 - Val:28/02/2026, Fa b: 28/02/2023	90181990	600	6108	PT	110,0000	9,8500	1.083,50	1.083,50	130,02	0,00	12,00%	0,00%
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342230140275281   Pedido:138783   id 771747 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 239,67 (22.12%) Federal e R\$ 36,84 (3.40%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 65,01. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p><i>Banco do Brasil</i> <i>Ag. 3428-2</i> <i>CTC 15265-X</i></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">242</p>
--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230627190447985438593  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.083,50  
DATA: 27/06/2023 - 16:29:10

-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercial  
CNPJ: 9.944.371/0001-04  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3428 - CONTA: 00000000000000152650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:29:10

=====

DOCUMENTO: 062707  
AUTENTICACAO SISBB: 0.182.D2E.6D2.F56.4AC

-----

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

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

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

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

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.805,14 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.002.684  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 3  
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008  
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.684  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0026 8413 0815 7437

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

135230990243469 - 23/06/2023 16:00:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/06/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/06/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:58:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.805,14	397,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.805,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	713,91	0,00	2.805,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,401

PESO LÍQUIDO

14,942

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:23041354 - Val:17/04/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61. PMC: 0.01 FCI:2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	300	5102	CX	2,0000	341,5000	683,00	683,00	122,94	0,00	18,00	0,00
M11425	SUCCINATO SODICO DE METILPREDINISOLONA 125MG - GEN-PO LIO SOL INJ IV/IM-25FA+25DIL-FRESENIUS LOTE:78SB0667 - Val:30/01/2025 PMC: 0.01	30043210	000	5102	CX	12,0000	148,9250	1.787,10	1.787,10	214,45	0,00	12,00	0,00
M10183	AERODINI 100MCG/DOSE - SULF.SALBUTAMOL-SPRAY ORAL-01FR 200DOSES-TEUTO LOTE:07642388 - Val:24/02/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86E8C. PMC: 0.01 FCI:F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86E8C	30049039	300	5102	CX	30,0060	11,1680	335,04	335,04	60,31	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:003040 | id771726 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 377,28 (13.45%) Federal e R\$ 336,61 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadguaia.com.br nfe.pvntransportes@gmail.com Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

243  
244

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230627190515836848766  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.805,14  
DATA: 27/06/2023 - 16:29:19

-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercial  
CNPJ: 9.944.371/0001-04  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3428 - CONTA: 00000000000000152650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:29:19

=====

DOCUMENTO: 062708  
AUTENTICACAO SISBB: 1.CC4.DE2.462.1D4.BFF

-----

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.

~~244~~

245

RECEBEMOS DE ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA N  
 EMISSÃO: 26/06/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 1.157,90 NF-e Nº: 51025 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**ONCOTECH HOSPITALAR**  
**COMERCIO DE MEDICAMENTOS**  
**LTDA**  
 RUA WILSON BARBOSA, 303  
 Bairro: JARDIM DAS AMERICAS  
 75523-320 Itumbiara - GO  
 Fone: (11)4433-4210

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA   
 Nº 51.025  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2

**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO 5223.0610.5425.1100.0199.5500.1000.0510.2510.0108.1376  
 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 152236429760015 - 26/06/2023 08:39:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104398825 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.542.511/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000

DATA EMISSÃO 26/06/2023  
 DATA DA SAÍDA 26/06/2023  
 HORA DA SAÍDA 08:40:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 51025/1 - 08/07/23 - 1157,90

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 966,66	VALOR DO ICMS 116,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.157,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.157,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

ENDEREÇO R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO  CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20

MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 122.819.217.110

NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,2000 PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID. COM.	UNID. FISC.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR BRUTO	VALOR TOTAL	BASE C/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2792 30049069	ACICLOVIR CREME 50MG/G BG 10G Genérico Marca: PHARLAB Princípio Ativo: ACICLOVIR Modelo: cx 1 Lote: 22005231 - 30/09/2024 Qtde: 5.00 / CEST: 13.002.00	020 6108	CX	5,0000	4,2760	0,0000	21,38	19,60	2,35	0,00	12,00	0,00
2779 30049069	BETAISTINA 24MG CX 30 CPD Genérico Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE BETAISTINA Modelo: caixa c/ 30 Lote: 22F951 - 29/02/2024 Qtde: 4.00 PMC: 41.89 Numero da FCI: FD1E6432-0407-4640-BB8B-2C8190A47314 / CEST: 13.002.01	020 6108	CX	4,0000	10,5300	0,0000	42,12	35,10	4,21	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL


**DADOS ADICIONAIS**



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 OC 771726/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/RED BC ICMS 16,67% ANEXO IX, ART 8o, ANEXO IX, PAR 2 E 2A DEC 4852/97 - RCTE-GO / RED BC ICMS 8,33% ANEXO IX, ART 8o, ANEXO IX, DEC 4852/97 - RCTE-GO // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 63,50/ ICMS Destino: R\$ 3,81 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 147,20 Federal R\$: 76,61 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Banco Santander  
 Agência: 0110  
 C/C: 13012003-6

246  
 245

RECEBEMOS DE ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA N		EMISSÃO: 26/06/2023		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e	
				Total NF: 1.157,90		Nº: 51025 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>ONCOTECH HOSPITALAR</b>  <b>COMERCIO DE MEDICAMENTOS</b>  <b>LTDA</b>  RUA WILSON BARBOSA, 303  Baíro: JARDIM DAS AMERICAS  75523-320 Itumbiara - GO  Fone: (11)4433-4210</p>	<p><b>DANFE</b>  DOCUMENTO  AUXILIAR DA NOTA  FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA  1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 51.025  SÉRIE: 1  FOLHA: 2/2</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>5223.0610.5425.1100.0199.5500.1000.0510.2510.0108.1376</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>152236429760015 - 26/06/2023 08:39:20</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO												
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ						
104398825						10.542.511/0001-99						
38	BETAMETASONA FOSF DISSOD 4MG/ML 50AMP 1ML Genérico	020	CX	6,0000	182,4000	0,0000	1,094,40	911,96	109,44	0,00	12,00	0,00
30043290	Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: Fosfato Dissódico De Betametasona Modelo: cx 50 Lote: 78RH3403 - 18/08/2024 Qtde: 6.00 Lista: GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS / CEST: 13.002.00	6108										

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OC 771726/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/RED BC ICMS 16,67% ANEXO IX, ART 8o, ANEXO IX, PAR 2 E 2A DEC 4852/97 - RCTE-GO / RED BC ICMS 8,33% ANEXO IX, ART 8o, ANEXO IX, DEC 4852/97 - RCTE-GO // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 63,50/ ICMS Destino: R\$ 3,81 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 147,20 Federal R\$: 76,61 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">247 <del>246</del></p>
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230627190754819196031  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.157,90  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/06/2023 - 16:29:28

-----

PAGO PARA: Oncotech  
CNPJ: 10.542.511/0001-99  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0110 - CONTA: 000000000130120036  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:29:29

=====

DOCUMENTO: 062709  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F55.C26.E45.A6E.88D

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

-----

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

248

~~247~~





<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão <b>05/07/2023</b>	Hora Emissão <b>06:20</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticidade <b>177Q.8521.0118.6642999-W</b>		Número da Nota <b>142976</b>	Série da Nota
			Número RPS 0022350857	Série RPS RP

Prestador de Serviços  
**ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.**  
 ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°  
 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE  
 CEP 06455-030 - BARUERI - SP  
 CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25**  
 Telefone

Inscrição Municipal **4.44096-8**  
 e-mail

Nome Tomador de Serviços  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

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

Endereço  
**RUA 24, 00872**

CEP **14790-000** Bairro **JARDIM PAULISTA**

Cidade **Guaíra** UF **SP**

E-mail  
**FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR**

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 45.841,00  
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO  
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 45.841,00  
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**VALORES DE REPASSE A TERCEIROS**

**R\$ 45.840,00**

Observações  
**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA** **45.841,00**

Fatura Nº 223508	Valor da Fatura R\$ R\$ 45.841,00	Forma Pagamento Vcto=05/07/2023
---------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Valor por Extenso  
 quarenta e cinco mil oitocentos e quarenta e um reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:  
 http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade  
**177Q.8521.0118.6642999-W**

**RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota **142976** Série da Nota

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

248  
249

28243-1

Bradesco | 237-2 |

Recibo do Sacado

23792.37403 90301.969219 73018.139706 6 94010004584100

Cedente <b>ALELO S.A</b>		Agência/Código do Cedente <b>2374 - 4 / 181397 - 8</b>		Número do Documento	Carteira / Nosso Número <b>09 / 00000000237 - 6</b>	Vencimento <b>04/07/2023</b>
						(=) Valor do Documento <b>45.841,00</b>
<b>Pedido(s)</b>						<b>Cobrança: 39287461</b>
Número do Pedido	Beneficiários	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total		
44106968	240	48341285	05/07/2023	R\$ 45.841,00		
<b>Serviço(s)</b>						
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total		
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> RUA 24, 872 - GUAIRA / SP						
Sacador/Avalista						

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90301.969219 73018.139706 6 94010004584100

Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.</b>					Vencimento <b>04/07/2023</b>
Cedente <b>ALELO S.A</b>					Agência/Código do Cedente <b>2374 - 4 / 181397 - 8</b>
Data de emissão <b>28/06/2023</b>	Número do Documento	Espécie Doc <b>R\$</b>	Acelte <b>N</b>	Data do Processamento <b>28/06/2023</b>	Carteira / Nosso Número <b>09 / 03019692173 - 6</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>45.841,00</b>
<b>Instruções</b> O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto. Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária. CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.					(-) Desconto (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 45.841,00
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> RUA 24, 872 - GUAIRA / SP					
Sacador/Avalista					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação



250

249



29/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:44:15  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030196921973018139706694010004584100

BENEFICIARIO:

ALELO

NOME FANTASIA:

ALELO

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	62.801
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	45.841,00
VALOR COBRADO	45.841,00

-----

NR.AUTENTICACAO F.416.5AE.980.69D.B38

-----

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.



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



Número da NFS-e  
15  
Código de Verificação de Autenticidade  
640G4RQUG  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/06/2023 às 13:40:38  
Chave de Acesso  
1355332V890LI0T9VEB1GUFA9CNFH3VN

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.116.245/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 162222002	Cadastro 000784335	Nome/Razão Social ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 15A, 180			Complemento	Bairro VIVENDAS DO BOM JARDIM
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 03332-3600	E-mail ALIANO.RIBEIRO@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA NO DIA 01 DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,64%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 39,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$40,95		

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 640G4RQUG.

Data

CPF/RG

Assinatura

*252*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.15  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230628191640612062095  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/06/2023 - 16:59:42

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 16:59:43

=====

DOCUMENTO: 062802  
AUTENTICACAO SISBB: D.CFE.D61.DB8.583.C78

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.894,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.095.449  
Série 001

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>N° 000.095.449</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3523 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0954 4910 2054 0049</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231018855051 - 28/06/2023 17:33:46</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		CNPJ / CPF <b>04.274.988/0001-38</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582596876113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b> MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>28/06/2023</b>
BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>		CEP <b>14790-000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
UF <b>SP</b>		FONE / FAX <b>1733327000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num. <b>001</b>	Num. <b>002</b>
Venc. <b>29/06/2023</b>	Venc. <b>30/06/2023</b>
Valor <b>R\$ 1.085,00</b>	Valor <b>R\$ 809,00</b>

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>1.894,00</b>	<b>262,92</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.894,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.894,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>		PRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>12.270.745/0004-00</b>
ENDEREÇO <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330</b>		MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>		
QUANTIDADE <b>24</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>163,130</b>	PESO LÍQUIDO <b>75,200</b>	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
49981	LUVA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE Lote: TLLMT042 Qt: 2000 Fab: 17/06/21 Val: 17/06/26	40151900	200	5102	UN	2.000	0,1500	300,00	300,00	54,00			18,00	
50022	LUVA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/MEDIX Lote: SRI128/23MM Qt: 2000 Fab: 01/03/23 Val: 01/03/28	40151200	200	5102	UN	2.000	0,1470	294,00	294,00	52,92			18,00	
50396	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250UN/SR Lote: J2113 Qt: 2500 Fab: 01/12/22 Val: 01/12/27 Lote: 1394B4 Qt: 1750 Fab: 12/04/23 Val: 12/04/28 Lote: J2114 Qt: 750 Fab: 01/12/22 Val: 01/12/27	90183119	400	5102	UN	5.000	0,2600	1.300,00	1.300,00	156,00			12,00	
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVENIO N° 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</b>														
<b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 809,00</b>														
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>														

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2054004 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 296,20 Estadual: R\$ 262,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

254 253

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.15  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230628192842986607114

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 809,00

TARIFA: 8,00

DATA: 28/06/2023 - 17:00:03

-----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda

CNPJ: 4.274.988/0001-38

CHAVE PIX: 04274988000138

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 17:00:04

=====

DOCUMENTO: 062803

AUTENTICACAO SISBB: 9.05F.149.D3A.D92.9AB

=====

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.

RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e  
Nº 2597  
SÉRIE 1

28743-1

**B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA**  
 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676  
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -  
 14095280  
 Ribeirão Preto / SP  
 CONTABILIDADE@BRHOSP.DISTRIBUIDORA.COM.BR

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 2597  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1

Chave de acesso  
**35230642125513000179560010000025971011800199**

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

Protocolo de Autorização de Uso  
**135231022760871 - 2023-06-29 10:22:16**

CNPJ  
**42.125.513/0001-79**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

ENDEREÇO  
 RUA 24, 872,  
 MUNICÍPIO  
 Guairá

BAIRRO / DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

CEP  
 14790000

CNPJ / CPF  
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
 29/06/2023

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
 29/06/2023

HORA DA SAÍDA  
 10:22:1

FONE / FAX  
 (17)3332-7000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 Isento

**FATURA/DUPLICATAS**

FATURA: 1 VENCTO.: 06/07/2023 VALOR: 304,22

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304,22	54,76	2,20	10,11	0,00	0,00	304,22
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	304,22	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP

ENDEREÇO  
 RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE

QUANTIDADE  
 2

ESPÉCIE  
 \_\_\_\_\_

MARCA  
 \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA  
 0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATÁRIO **0**

CÓDIGO ANTT  
 \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO  
 \_\_\_\_\_

UF  
 SP

CNPJ / CPF  
 06209025000186

MUNICÍPIO  
 Cravinhos

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 279048406119

NUMERAÇÃO  
 \_\_\_\_\_

PESO BRUTO  
 0

PESO LÍQUIDO  
 3,210 Kg

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000344	SONDA DE FOLEY 02 VIAS 16 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML MEDIX C/10 - MEDIX Lot: 2334816 Qtd: 8 Venc: 01-07-27	0,00	90183921	200	5102	UN	80,00	2,3660	141,96	141,96	25,55	18,00
0000928	FILTRO BACTERIOLOGIO (HMEF) ADULTO C/TUBO FLEXIVEL (CORRUGADO) 48HRS SEVEN CARE - SEVEN CARE Lot: 230102 Qtd: 35 Venc: 01-01-28	0,00	90192010	700	5102	UN	35,00	4,6360	162,26	162,26	29,21	18,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Código interno: 2.524  
 REF PEDIDO 774159- LOCAL DE ENTREGA - RUA 24 N. 872-JDM PAULISTA-GUAIRA -SP -CEP 14790-000  
 Numero Pedido: COT#774159#1829

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com



Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230628192951078254528  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 304,22  
DATA: 28/06/2023 - 17:00:12

-----

PAGO PARA: B.r. Hosp Distribuidora Ltda  
CNPJ: 42.125.513/0001-79  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000062669  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 17:00:12

=====

DOCUMENTO: 062804  
AUTENTICACAO SISBB: 5.93A.C96.7DB.C34.F6A

-----

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.

**OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO**

RUA CAMPOS SALES, 401

CENTRO

SANTO ANDRÉ

SP

CEP 09015200

Fone (11) 44691818

Fax (11)

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC. TRIBUTADA**

Nº [REDACTED]  
SÉRIE 001 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

3523 0504 9431 4900 0165 5500 1000 1112 9113 6636 4334

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626660332110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO CNPJ

04.943.149/0001-65

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230810717349 - 26/05/2023 08:26:08

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF / Id Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/05/2023 07:45:30

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790000

DATA SAÍDA / ENT

26/05/2023 07:46:37

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAI / ENT

07:46:37

**FATURA**

VENCIMENTOS: 25/06/2023 - 300,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
300,00	54,00	0,00	0,00	486,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	186,00	0,00	0,00	300,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - Emitente				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
0	SANTO ANDRÉ	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
26687	NITRATO DE PRATA 1% IML Lote: 16067 - Validade: 30/09/2023	28432100	000	5102	UN	60	8,1000	186,00	486,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, 872 - JD PAULISTA, CEP: 14790-000 - GUAÍRA - SP SEDEX 26/05/2023 - BOLETO 30 DDL - OC755355 - AUTORIZADO POR GRAZIELY VENDEDOR(A): 34 VALNEIA MENINE MENDES - PEDIDO: 30581 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO - REFERENTE À ORDEM DE COMPRA: 755355</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebi(emos) de OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do receptor	000.111.291

258 257

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.15  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230628193046356304307  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 300,00  
DATA: 28/06/2023 - 17:00:24

-----

PAGO PARA: Octa Lab Farmacia de Manipulacao  
CNPJ: 4.943.149/0001-65  
CHAVE PIX: 04943149000165  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1557 - CONTA: 0000000000002600021  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 17:00:24

=====

DOCUMENTO: 062805  
AUTENTICACAO SISBB: 3.DBD.100.88B.158.DBA

-----

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.

**DRLE COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI**

AV DAS AMERICAS, 500, BL 9 LOJA 129, barra da tijuca, Rio de Janeiro - RJ - 22.640-904  
Fone (21) 3030-0612

bruno@drltuvas.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1  
1-Saida

Nº 133.056

SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3323 0628 3209 0600 0102 5500 1000 1330 5613 6499 6055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias não contribuinte Interestadual		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230134679857 - 29/06/2023 14:20:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87405222	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TKIB.	CNPJ 28.320.906/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 29/06/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA SAÍDA 29/06/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 14:19

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.275,00		VALOR DO ICMS 153,00		0,00		1.275,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.275,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)					19.451.038/0003-70
ENDEREÇO Rodovia Presidente Dutra, 2700		MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 84327565		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 57,000	PESO LÍQUIDO 56,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
1782	ALGODAO HIPOFILO 500 GRAMAS DR. LUVAS	30051090	000	5.108	RL	100	12.7500	1.275,00	1.275,00	153,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 171,49 (Federal) e R\$ 229,50 (Estadual). Fonte: IBPT FADD79 Cotação 7:1747		<b>LANÇADO</b> Data: 07/07/23 Nome: Conlar
Nº Pedido: 37724		

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

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

CONFERE COM ORIGINAL

[https://erp.tiny.com.br/notas\\_fiscais#edit/836499605](https://erp.tiny.com.br/notas_fiscais#edit/836499605)

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230628193216244304279  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.275,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/06/2023 - 17:00:43

-----

PAGO PARA: Dr1 Comercio Importacao e Exportacao  
CNPJ: 28.320.906/0001-02  
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000026887505  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 17:00:44

=====

DOCUMENTO: 062806  
AUTENTICACAO SISBB: 9.303.926.DD0.6E1.D56

=====

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.



**RIOQUIMICA SA**  
 R. SAO PAULO, Nr. 30, SN  
 Complemento: MARG. BR-153  
 VILA MACENO Cep:15060-035  
 S.J. RIO PRETO/SP  
 Fone: 551740094288

**DAFEE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000205970  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3523 0655 6435 5500 0305 5500 1000 2059 7016 9499 9548  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nf.e.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE PRODUCAO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 647459877110  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ/CPF  
 55.643.555/0003-05  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231030013754 30/06/2023 10:02:51-03:00

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 CNPJ/CPF  
 48.341.283/0001-61  
 ENDEREÇO  
 RUA 24, 872  
 BAIRRO/DISTRITO  
 JD PAULISTA  
 CEP  
 14790-000  
 DATA DE EMISSÃO  
 29/06/2023  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 29/06/2023  
 MUNICIPIO  
 GUAIRA  
 FONE/FAX  
 01733327000  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA ENTRADA/SAÍDA  
 16:27:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 CNPJ/CPF  
 48.341.283/0001-61  
 ENDEREÇO  
 RUA 24, 872  
 BAIRRO/DISTRITO  
 JD PAULISTA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CEP  
 14790000  
 MUNICIPIO  
 GUAIRA  
 UF  
 SP  
 FONE/FAX  
 01733327000

FATURA  
 001  
 30/06/2023  
 3.307,80

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS  
 3.307,80  
 VALOR DO ICMS  
 595,40  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 3.307,80  
 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  
 3.307,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
 ATIVA DISTRIBUICAO LOGISTICA LTDA  
 FRETE POR CONTA  
 0-REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 01.125.797/0014-30  
 ENDEREÇO  
 ROD MARGINAL ASSIS CHATEAUBRIAND, KM 179  
 MUNICIPIO  
 SAO JOSE DO RIO PRETO  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 647328763119  
 QUANTIDADE  
 5  
 ESPECIE  
 CX PAPELAO  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 60,780  
 PESO LIQUIDO  
 59,760

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	30039099	000	5101	UN	60,0000	55,130000	3.307,80	3.307,80	595,40	0,00	18,00%	0,00%
0510101401	RIODEINE TINTURA 1L A: 2301838 B: 2 4/05/25 C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALC OOL ETILICO) OU SOLUCAO DE ETANOL O U SOLUCAO DE A												

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

ALCULO DO ISSQN  
 NSCRICAO MUNICIPAL  
 023840  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 VALOR DO ISSQN

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 rotocolo: 135231030013754  
 E/AF/OF/OC: APOIO ID 771747; APOIO ID 771747 5101 3.307,80  
 35,40; Pedido: 821361 Vendedor: 316061 Dt Impressao: 2023-06-30 10:02:45  
 arga : 000007; Resolucao ANTT Nº 5232/2016: SOLUCAO DE ETANOL, 3, UN 1170, II,  
 JANT LTDA;;; Declaramos que os produtos citados nesta NF estao adequadamente  
 onicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessarias a uma  
 enacao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e  
 onporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT  
 t: 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06.  
 RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 05/07/23  
 Nome: Carla

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230628193356497629705  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.307,80  
DATA: 28/06/2023 - 17:01:03

-----

PAGO PARA: Rioquimica S.a.  
CNPJ: 55.643.555/0001-43  
CHAVE PIX: 55643555000143  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3371 - CONTA: 000000000000048348  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 28/06/2023 - 17:01:04

=====

DOCUMENTO: 062807  
AUTENTICACAO SISBB: 3.8D2.A28.3BA.8FD.FE0

=====

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.