



**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: AGOSTO/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\$ 780.422,65**  
**DATA DO RECEBIMENTO: 14/08/2023**  
**REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 2 - 4º ADITIVO**  
**FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL**  
**SALDO ANTERIOR: R\$ 129.124,40**  
**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 48.981,34**

**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, 18 de setembro 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 Guaiará**  
 Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guaiará (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 CONVENIO 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: AGOSTO/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: FRANCIENE LUCAS  
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 780.422,65

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

SALDO ANTERIOR	DATA	VALORES (R\$)
	31/07/2023	R\$129.124,40
REPASSE MÊS 2 - 4.º ADITIVO	14/08/2023	R\$780.422,65
<b>RECURSOS PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$780.422,65</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>		<b>R\$8.422,84</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>		<b>R\$303,27</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$918.273,16</b>

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
07/08/2023	NF nº 000.044.865	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 7.172,00
07/08/2023	NF nº 44.885	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.815,26
07/08/2023	NF nº 000.019.338	MEGAMIX COMERCIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.485,30
07/08/2023	NF nº 000.300.243	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPI. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.734,61
07/08/2023	NF nº 147088	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.740,00
07/08/2023	NF nº 000.098.612	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.105,50
07/08/2023	NF nº 540736	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.156,61
07/08/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTO - RECURSOS HUMANOS	R\$ 50.001,56
08/08/2023	NF nº 334.625	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.000,07
08/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 70,00
16/08/2023	NF nº 147570	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 744,00
16/08/2023	NF nº 000.033.909	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ	MEDICAMENTOS	R\$ 2.040,00
16/08/2023	NF nº 000.099.382	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 706,33

*[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

TERMO DE RESCISÃO	BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$
16/08/2023	ELTON DOMINGOS PAIAO	RECURSOS HUMANOS	8.352,86
16/08/2023	FULLTEC INDÚSTRIA COMÉRCIO MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA	RECURSOS HUMANOS	8.691,87
16/08/2023	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	33.850,00
16/08/2023	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1.029,06
16/08/2023	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	1.216,00
16/08/2023	JEFERSON JOSE CARNEIRO	MEDICAMENTOS	625,00
16/08/2023	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	SERVIÇO DE TERCEIROS	400,00
16/08/2023	MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	3.517,70
16/08/2023	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	556,80
16/08/2023	BANCO DO BRASIL SA	MEDICAMENTOS	8.040,00
16/08/2023	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50
16/08/2023	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50
16/08/2023	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50
16/08/2023	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50
17/08/2023	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00
21/08/2023	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5.250,00
21/08/2023	LAURA ELOI LELIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	18.750,00
21/08/2023	LAURA ELOI LELIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	9.000,00
21/08/2023	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.500,00
21/08/2023	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	3.750,00
21/08/2023	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	7.500,00
21/08/2023	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	1.500,00
21/08/2023	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	24.000,00
21/08/2023	VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	6.000,00
21/08/2023	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	6.000,00
21/08/2023	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	21.116,25
21/08/2023	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	16.500,00
21/08/2023	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	19.500,00
21/08/2023	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	19.500,00
21/08/2023	RC DASSIE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.250,00
21/08/2023	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.500,00
21/08/2023	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	12.000,00
21/08/2023	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	703,87
21/08/2023	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.111,62
21/08/2023	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	11.262,00
21/08/2023	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAÍRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	5.451,00
21/08/2023	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	21.585,50
21/08/2023	CLINICA MEDICA ANTONELLI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	29.129,54
21/08/2023		SERVIÇOS MÉDICOS	10.000,00

*[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 Ins. Estadual: Isento

21/08/2023	NF nº 120	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.093,50
21/08/2023	NF nº 92	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.200,00
21/08/2023	NF nº 662	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
21/08/2023	NF nº 663	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.960,84
21/08/2023	NF nº 1312	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
21/08/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTO - RECURSOS HUMANOS	R\$	188,44
21/08/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTO - RECURSOS HUMANOS	R\$	1.698,82
21/08/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTO - RECURSOS HUMANOS	R\$	3.381,75
21/08/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	186,37
21/08/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTO - RECURSOS HUMANOS	R\$	323,78
21/08/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,84
21/08/2023	NF nº 37	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/08/2023	NF nº 43 - PARCIAL	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.440,00
21/08/2023	NF nº 39 - PARCIAL	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.600,00
21/08/2023	NF nº 105	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/08/2023	NF nº 28	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
21/08/2023	NF nº 29	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
21/08/2023	NF nº 30	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/08/2023	NF nº 23	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.750,00
21/08/2023	NF nº 24	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
21/08/2023	NF nº 2	CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/08/2023	NF nº 8	COVATTIMARQUES SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/08/2023	NF nº 40	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.820,12
21/08/2023	RPA nº 45712/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.311,08
21/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
21/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
21/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
21/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
21/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
21/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
21/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
21/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
21/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
21/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
22/08/2023	RPA nº 45704/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.050,00
22/08/2023	NF nº 38	MILTON MOYSES NETO MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/08/2023	NF nº 1	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
22/08/2023	NF nº 3	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/08/2023	NF nº 26	MEFA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00

*[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

22/08/2023	NF nº 1	ARAÚJO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
22/08/2023	NF nº 16	GUSTAVO RODRIGUE MURASHI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/08/2023	NF nº 17	GUSTAVO RODRIGUE MURASHI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/08/2023	NF nº 8	PPMC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
22/08/2023	NF nº 281	CLINICA MEDICA SCALISE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
22/08/2023	NF nº 2	A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
22/08/2023	NF nº 1	A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
22/08/2023	NF nº 13	L.C.A SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
22/08/2023	NF nº 29	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.750,00
22/08/2023	NF nº 6	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.000,00
22/08/2023	NF nº 8	SCARPA AGUIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
22/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
22/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
22/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
22/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	286,96
23/08/2023	NF nº 2	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
23/08/2023	NF nº 3	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
23/08/2023	NF nº 2383	LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.138,72
23/08/2023	NF nº 1275	LABORATORIO DE ANALISE CLINICA MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.057,99
23/08/2023	NF nº 000.099.881	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	551,40
23/08/2023	NF nº 000.065.339	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.004,76
23/08/2023	NF nº 000.000.033	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.389,00
23/08/2023	NF nº 104	REMOVITTA - SERVIÇOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	34.912,20
23/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	80,00
24/08/2023	TERMO DE RESCISÃO	ALICIA DUTRA SANTANA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.119,92
24/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	75,45
25/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
25/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
28/08/2023	FATURA nº 43-4081425	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	400,95
28/08/2023	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTO - RECURSOS HUMANOS	R\$	15.513,69
28/08/2023	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2.151,74
28/08/2023	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	9.566,64
28/08/2023	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.326,88
28/08/2023	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTO - RECURSOS HUMANOS	R\$	48.804,01
28/08/2023	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6.769,11
28/08/2023	GUIA DARF 1099	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	1.501,49
28/08/2023	GUIA DARF 1099	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	208,25
28/08/2023	NF nº 2	CLAUDE SERVIÇOS MEDICOS SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00

*[Handwritten signature]*

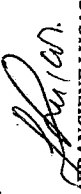


**Santa Casa de Misericórdia de Guaiçara**

Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guaiçara (SP)  
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000  
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 INSC. Estadual: Isento

28/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
29/08/2023	NF nº 3	CL AOUDE SERVIÇOS MÉDICOS SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
29/08/2023	NF nº 4187	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.622,40
29/08/2023	NF nº 58.292	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.017,78
29/08/2023	NF nº 62.242	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	541,50
29/08/2023	NF nº 000.019.746	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.081,00
29/08/2023	NF nº 19754	VIVIANE AMBROSIO ARGOLINO - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.044,00
29/08/2023	NF nº 46.333	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.188,20
29/08/2023	NF nº 000.044.266	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.757,83
29/08/2023	NF nº 000.100.410 - PARCIAL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	44,04
29/08/2023	NF nº 000.100.242	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.041,52
29/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	70,00
30/08/2023	NF nº 31.277	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	11.382,00
30/08/2023	NF nº 34	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.160,29
30/08/2023	NF nº 494878	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	919,96
30/08/2023	NF nº 4280	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.622,40
31/08/2023	NF nº 35	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	244,65
31/08/2023	NF nº 34	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	405,00
31/08/2023	NF nº 32	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.465,84
31/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$</b>	<b>869.291,82</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$</b>	<b>48.981,34</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>48.981,34</b>

Guaiçara/SP, 18 de setembro de 2023.

  
**FRANCIE NE 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:** AGOSTO/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\$)
14/08/2023	780.422,65	14/08/2023	550.475.000.108.483	780.422,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				129.124,40
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				780.422,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				303,27
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				909.850,32
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				8.422,84
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				918.273,16

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	139.076,70	0,00	139.076,70	139.076,70	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	58.420,69	0,00	58.420,69	58.420,69	0,00
Material médico e hospitalar (*)	9.089,93	0,00	9.089,93	9.089,93	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	7.677,19	0,00	7.677,19	7.677,19	0,00
Serviços médicos (*)	556.663,22	0,00	556.663,22	556.663,22	0,00
Outros serviços de terceiros	41.508,91	0,00	41.508,91	41.508,91	0,00
Locações diversas	33.850,00	0,00	33.850,00	33.850,00	0,00
Utilidades públicas (7)	400,95	0,00	400,95	400,95	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	11.536,10	0,00	11.536,10	11.536,10	0,00
Outros tributos (10)	11.068,13	0,00	11.068,13	11.068,13	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>869.291,82</b>	<b>0,00</b>	<b>869.291,82</b>	<b>869.291,82</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





## 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

deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	918.273,16
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	869.291,82
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	48.981,34
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	48.981,34

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

Guairá/SP, 18 de setembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

Mês de referência: AGOSTO/2023

Processo n.º 13/2022

Termo de Convênio n.º 03/2022

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

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/07/2023	SALDO ANTERIOR			129.124,40
07/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.044.865	7.172,00		121.952,40
07/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 44.885	2.815,26		119.137,14
07/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.019.338	2.485,30		116.651,84
07/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.300.243	1.754,61		114.897,23
07/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 147088	1.740,00		113.157,23
07/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.098.612	1.105,50		112.051,73
07/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 540736	1.156,61		110.895,12
07/08/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	50.001,56		60.893,56
08/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 334.625	1.000,07		59.893,49
08/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	70,00		59.823,49
14/08/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 - 4º ADITIVO		780.422,65	840.246,14
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 147570	744,00		839.502,14
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.033.909	2.040,00		837.462,14
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.099.382	706,33		836.755,81
16/08/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	8.352,86		828.402,95
16/08/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	8.691,87		819.711,08
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF FATURA nº 1346	33.850,00		785.861,08
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 256.427 - PARCIAL	1.029,06		784.832,02
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.064.866	1.216,00		783.616,02
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 335.545	625,00		782.991,02
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 660	400,00		782.591,02
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7198	3.517,70		779.073,32
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2289	556,80		778.516,52
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 89.191	8.040,00		770.476,52
16/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		770.465,02
16/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		770.453,52
16/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		770.442,02
16/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		770.430,52
17/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		770.390,52
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	5.250,00		765.140,52
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22	18.750,00		746.390,52
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	9.000,00		737.390,52
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	1.500,00		735.890,52
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28	3.750,00		732.140,52
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12150	7.500,00		724.640,52
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12151	1.500,00		723.140,52
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 290	24.000,00		699.140,52



## 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

21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 291	6.000,00	693.140,52
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 30	6.000,00	687.140,52
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	21.116,25	666.024,27
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 58	16.500,00	649.524,27
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13	19.500,00	630.024,27
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 36	19.500,00	610.524,27
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 36	2.250,00	608.274,27
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 81	1.500,00	606.774,27
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 35	12.000,00	594.774,27
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 661	703,87	594.070,40
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 136	2.111,62	591.958,78
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 135	11.262,00	580.696,78
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 47	5.451,00	575.245,78
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 92	21.585,50	553.660,28
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 658	29.129,54	524.530,74
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29	10.000,00	514.530,74
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 120	29.093,50	485.437,24
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 92	19.200,00	466.237,24
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 662	6.757,20	459.480,04
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 663	21.960,84	437.519,20
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1312	20.177,70	417.341,50
21/08/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS RESCISÓRIO	188,44	417.153,06
21/08/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS RESCISÓRIO	1.698,82	415.454,24
21/08/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS RESCISÓRIO	3.381,75	412.072,49
21/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	186,37	411.886,12
21/08/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS RESCISÓRIO	323,78	411.562,34
21/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,84	411.544,50
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 37	1.500,00	410.044,50
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 43 - PARCIAL	13.440,00	396.604,50
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39 - PARCIAL	12.600,00	384.004,50
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 105	1.500,00	382.504,50
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28	7.500,00	375.004,50
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29	750,00	374.254,50
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 30	1.500,00	372.754,50
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23	27.750,00	345.004,50
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 24	8.000,00	337.004,50
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	3.000,00	334.004,50
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	1.500,00	332.504,50
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 40	21.820,12	310.684,38
21/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 45712/1	5.311,08	305.373,30
21/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	305.361,80
21/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	305.350,30
21/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	305.338,80
21/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	305.327,30
21/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	305.315,80
21/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	305.304,30
21/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	305.292,80
21/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	305.281,30
21/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	305.269,80
21/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	305.258,30
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 45704/1	13.050,00	292.208,30
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38	1.500,00	290.708,30
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1	6.000,00	284.708,30
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	1.500,00	283.208,30
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26	6.000,00	277.208,30
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1	2.815,50	274.392,80
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16	3.000,00	271.392,80
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17	1.500,00	269.892,80
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	750,00	269.142,80
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 281	1.407,75	267.735,05
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	7.038,75	260.696,30
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1	5.631,00	255.065,30
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13	4.500,00	250.565,30
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29	9.750,00	240.815,30

*[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

22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	21.000,00		219.815,30
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	3.000,00		216.815,30
22/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		216.803,80
22/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		216.792,30
22/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		216.780,80
22/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		216.769,30
22/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	286,96		216.482,34
23/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	4.500,00		211.982,34
23/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	1.500,00		210.482,34
23/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2383	2.138,72		208.343,62
23/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1275	4.057,99		204.285,63
23/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.099.881	551,40		203.734,23
23/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.065.339	2.004,76		201.729,47
23/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.033	1.389,00		200.340,47
23/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 104	34.912,20		165.428,27
23/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	80,00		165.348,27
24/08/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 02/2023		1.736,26	167.084,53
24/08/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 03/2023		2.894,20	169.978,73
24/08/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 04/2023		592,49	170.571,22
24/08/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 05/2023		601,13	171.172,35
24/08/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 06/2023		2.598,76	173.771,11
24/08/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	2.119,92		171.651,19
24/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	75,45		171.575,74
25/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		171.565,74
25/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		171.559,24
28/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 434081425	400,95		171.158,29
28/08/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0561	15.513,69		155.644,60
28/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2.151,74		153.492,86
28/08/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0588	9.566,64		143.926,22
28/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.326,88		142.599,34
28/08/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1082	48.804,01		93.795,33
28/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6.769,11		87.026,22
28/08/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1099	1.501,49		85.524,73
28/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	208,25		85.316,48
28/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	1.500,00		83.816,48
28/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		83.806,48
29/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	1.500,00		82.306,48
29/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4187	1.622,40		80.684,08
29/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 58.292	1.017,78		79.666,30
29/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 62.242	541,50		79.124,80
29/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.019.746	2.081,00		77.043,80
29/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19754	2.044,00		74.999,80
29/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 46.333	1.188,20		73.811,60
29/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.044.266	5.757,83		68.053,77
29/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.100.410 - PARCIAL	44,04		68.009,73
29/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.100.242	1.041,52		66.968,21
29/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	70,00		66.898,21
30/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 31.277	11.382,00		55.516,21
30/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 34	2.160,29		53.355,92
30/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 494878	919,96		52.435,96
30/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4280	1.622,40		50.813,56
31/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 35	244,65		50.568,91
31/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 34	405,00		50.163,91
31/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 32	1.465,84		48.698,07
31/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		48.678,07
31/08/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		303,27	48.981,34
<b>SALDO FINAL</b>				<b>48.981,34</b>



## Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

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

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

---

Guaira/SP, 18 de setembro de 2023.

---

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Guaíra/SP, 18 de setembro 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\$ 11.536,10. 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 24/08/2023 foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

<b>MÊS DE REFERÊNCIA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR DEVOLVIDO</b>
FEVEREIRO/2023	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 1.736,26
MARÇO/2023	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 2.894,20
ABRIL/2023	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 592,49
MAIO/2023	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 601,13
JUNHO/2023	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 2.598,76
<b>TOTAL DAS DEVOLUÇÕES</b>		<b>R\$ 8.422,84</b>

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

Atenciosamente,



**FRANCIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Consultas - Extrato de conta corrente

G337110814152130033  
11/09/2023 08:26:05

## Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 08 / 2023 até 31 / 08 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 16:44 BELIVE MÉDICAL	80.701	7.172,00 D	
07/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 16:45 BELIVE MEDICAL	80.702	2.815,26 D	
07/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 16:45 MEGAMIX	80.703	2.485,30 D	
07/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 16:45 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	80.704	1.754,61 D	
07/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 16:46 ASTRA FARMA C M M H LTDA	80.705	1.740,00 D	
07/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 16:46 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	80.706	1.105,50 D	
07/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 16:46 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	80.707	1.156,61 D	
07/08/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	80.708	50.001,56 D	
07/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	68.230,84 C	0,00 C
08/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/08 16:52 ALFALAGOS LTDA.	80.801	1.000,07 D	
08/08/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/08/2023	872.201.200.030.183	70,00 D	
08/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.070,07 C	0,00 C
14/08/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 14/08 16:03 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	729.571,80 C	
14/08/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 14/08 16:01 MUNICIPIO DE GUAIRA	550.475.000.400.122	50.850,85 C	
14/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	780.422,65 D	0,00 C
16/08/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 16/08 16:46 A F COM MATERIAL MED HOS	550.368.000.054.052	744,00 D	
16/08/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 16/08 16:43 GEORGINI PR HOSPITALARES	552.755.000.085.290	2.040,00 D	
16/08/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 16/08 16:46 ATIVA COML HOSP LTDA	553.370.000.026.500	706,33 D	
16/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 16:31 BRUNA GABRIELA VELOSO ALVE	81.601	8.352,86 D	
16/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 16:32 ELTON DOMINGOS PAIAO	81.602	8.691,87 D	
16/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.603	33.850,00 D	

			16/08 16:32 FULLTEC IND COM MAN LTDA					
16/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.604	1.029,06 D			
			16/08 16:33 CIRURGICA SAO JOSE LTDA					
16/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.605	1.216,00 D			
			16/08 16:33 PRECISION COMERCIAL DISTRI					
16/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.606	625,00 D			
			16/08 16:33 ALFALAGOS LTDA					
16/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.607	400,00 D			
			237 0335 015753993000140 JEFERSON JOSE					
16/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.608	3.517,70 D			
			237 0145 033399196000198 ELPACKING EMB					
16/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.609	556,80 D			
			341 1669 046284623000134 MARANATA MEDI					
16/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.610	8.040,00 D			
			341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC					
16/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.140.533	11,50 D			
			Cobrança referente 16/08/2023					
16/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.140.534	11,50 D			
			Cobrança referente 16/08/2023					
16/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.140.535	11,50 D			
			Cobrança referente 16/08/2023					
16/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.140.536	11,50 D			
			Cobrança referente 16/08/2023					
16/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	69.815,62 C	0,00 C		
17/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.291.200.061.403	40,00 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/08/2023					
17/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	40,00 C	0,00 C		
21/08/2023	0000	14175	983 TED Devolvida	300.007	1.407,75 C			
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL					
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.101	5.250,00 D			
			21/08 15:31 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA					
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.102	18.750,00 D			
			21/08 15:31 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI					
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.103	9.000,00 D			
			21/08 15:31 LAURA ELOI LELIS SERVICOS					
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.104	1.500,00 D			
			21/08 15:31 LAURA ELOI LELIS SERVICOS					
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.105	3.750,00 D			
			21/08 15:32 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M					
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.106	7.500,00 D			
			21/08 15:32 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS					
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.107	1.500,00 D			
			21/08 15:32 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS					
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.108	24.000,00 D			
			21/08 15:33 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES					
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.109	6.000,00 D			
			21/08 15:33 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES					
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.110	6.000,00 D			
			21/08 15:35 VELOSO O - M A LTDA					
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.111	21.116,25 D			
			21/08 15:37 VANESSA FEDRIGO VILELA SER					

17

21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:41 CLINICA MEDICA CLEMENTE	82.112	16.500,00 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:41 CLINICA MEDICA CAMP	82.113	19.500,00 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:42 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	82.114	19.500,00 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:42 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	82.115	2.250,00 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:43 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS	82.116	1.500,00 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:43 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	82.117	12.000,00 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:43 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	82.118	703,87 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:43 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN	82.119	2.111,62 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:44 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN	82.120	11.262,00 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:44 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	82.121	5.451,00 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:45 MEDICAL KIDS CL	82.122	21.585,50 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:45 Pardi Servicos Medicos Eir	82.123	29.129,54 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:46 CLINICA MEDICA ANTONELI &	82.124	10.000,00 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:46 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	82.125	29.093,50 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:47 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	82.126	19.200,00 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:47 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	82.127	6.757,20 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:47 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	82.128	21.960,84 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:48 Clinica De Cardiologia Dr	82.129	20.177,70 D
21/08/2023	0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	82.130	188,44 D
21/08/2023	0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	82.131	1.698,82 D
21/08/2023	0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	82.132	3.568,12 D
21/08/2023	0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	82.133	341,62 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:51 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	82.134	1.500,00 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:53 Medlest Ltda	82.135	13.440,00 D
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:54 Medlest Ltda	82.136	12.600,00 D
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.137	1.500,00 D

033 0021 034656925000107 BESSEGATTO E						
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.138	1.407,75 D	
			756 0402 013568216000108 CLINICA MEDIC			
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.139	7.500,00 D	
			260 0001 048741955000126 AMSEI SALOIO			
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.140	750,00 D	
			260 0001 048741955000126 AMSEI SALOIO			
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.141	1.500,00 D	
			260 0001 048741955000126 AMSEI SALOIO			
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.142	27.750,00 D	
			756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS			
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.143	8.000,00 D	
			756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS			
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.144	3.000,00 D	
			260 0001 051177490000137 CLINICA MEDIC			
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.145	1.500,00 D	
			077 0001 051138648000160 COVATTIMARQUE			
21/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.146	21.820,12 D	
			21/08 16:40 dra Ana carla			
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.147	5.311,08 D	
			237 1834 34892209864 RENATA CRISTINA S			
21/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.067.695	11,50 D	
			Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.067.696	11,50 D	
			Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.067.697	11,50 D	
			Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.067.698	11,50 D	
			Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.067.699	11,50 D	
			Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.067.700	11,50 D	
			Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.067.701	11,50 D	
			Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.067.702	11,50 D	
			Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.067.703	11,50 D	
			Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.067.704	11,50 D	
			Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	465.132,22 C	0,00 C
22/08/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	13.050,00 D	
			22/08 08:18 PAULO DE T CALIL			
22/08/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.030.211	1.500,00 D	
			22/08 08:18 MILTON M NT M LTDA			
22/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.201	6.000,00 D	
			22/08 08:14 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
22/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.202	1.500,00 D	
			22/08 08:14 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
22/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.203	6.000,00 D	

			22/08 08:15 MEFA SERVICOS MEDIC				
22/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.204	2.815,50 D		
			22/08 08:15 ARAUJO FERREIRA SERVICOS M				
22/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.205	3.000,00 D		
			077 0001 049006739000108 GUSTAVO RODRI				
22/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.206	1.500,00 D		
			077 0001 049006739000108 GUSTAVO RODRI				
22/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.207	750,00 D		
			077 0001 051190535000103 PPMC SERVICOS				
22/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.208	1.407,75 D		
			22/08 09:17 CLINICA MEDICA SCALISE LT				
22/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.209	7.038,75 D		
			22/08 09:18 A.L.R SERVICOS MEDICOS				
22/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.210	5.631,00 D		
			22/08 09:19 A.L.R SERVICOS MEDICOS				
22/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.211	4.500,00 D		
			22/08 09:19 L C A SERVICOS MEDICOS LTD				
22/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.212	9.750,00 D		
			22/08 09:22 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M				
22/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.213	21.000,00 D		
			22/08 15:07 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA				
22/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.214	3.000,00 D		
			077 0001 049340470000193 SCARPA AGUIAR				
22/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.174.832	11,50 D		
			Cobrança referente 22/08/2023				
22/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.174.833	11,50 D		
			Cobrança referente 22/08/2023				
22/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.174.834	11,50 D		
			Cobrança referente 22/08/2023				
22/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.174.835	11,50 D		
			Cobrança referente 22/08/2023				
22/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.341.200.049.440	286,96 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/08/2023				
22/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	88.775,96 C	0,00 C	
23/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.301	4.500,00 D		
			23/08 14:12 FERNANDA STELLUTI GARCIA S				
23/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.302	1.500,00 D		
			23/08 14:13 FERNANDA STELLUTI GARCIA S				
23/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.303	2.138,72 D		
			23/08 16:44 LABORATORIO GIANSAnte SANT				
23/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.304	4.057,99 D		
			23/08 16:44 LABORATORIO DE ANALISES CL				
23/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.305	551,40 D		
			23/08 16:45 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR				
23/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.306	2.004,76 D		
			23/08 16:45 PRECISION COMERCIAL DISTRI				
23/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.307	1.389,00 D		
			23/08 16:45 R S MATERIAIS HOSPITALARES				
23/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.308	34.912,20 D		
			23/08 16:45 REMOVITT SERVICOS MEDICOS				
23/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.351.200.044.911	80,00 D		



## Tar. agrupadas - ocorrencia 22/08/2023

23/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	51.134,07 C	0,00 C
24/08/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	8.422,84 C	
			24/08 16:26 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
24/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.401	2.119,92 D	
			24/08 16:06 Alicia Dutra Santana			
24/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.361.200.044.017	75,45 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/08/2023			
24/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	6.227,47 D	0,00 C
25/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.371.200.030.259	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/08/2023			
25/08/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	892.370.800.037.109	6,50 D	
			Cobrança referente 10/08/2023			
25/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16,50 C	0,00 C
28/08/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	82.801	400,95 D	
			CTBC TELECOM			
28/08/2023	0000	13105	375 Impostos	82.802	85.841,81 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.803	1.500,00 D	
			28/08 17:05 CL AOUDE SERVICOS MEDICOS			
28/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.401.200.052.665	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/08/2023			
28/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	87.752,76 C	0,00 C
29/08/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.728.710.909	11.382,00 C	★
			29/08 15:55 CPF/CNPJ nao pertence ao t			
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.901	1.500,00 D	
			29/08 15:53 CL AOUDE SERVICOS MEDICOS			
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.902	1.622,40 D	
			29/08 15:53 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS			
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.903	1.017,78 D	
			29/08 15:53 MG MED PRODUTOS HOSPITALARE			
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.904	541,50 D	
			29/08 15:54 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.905	2.081,00 D	
			29/08 15:54 MEGAMIX			
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.906	2.044,00 D	
			29/08 15:54 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO			
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.907	1.188,20 D	
			29/08 15:54 BELIVE MEDICAL			
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.908	11.382,00 D	★
			29/08 15:55 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO			
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.909	5.757,83 D	
			29/08 15:55 MEDICAMENTAL H LTDA			
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.910	1.085,56 D	
			29/08 15:55 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
29/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.411.200.049.211	70,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/08/2023			
29/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.908,27 C	0,00 C
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.001	11.382,00 D	
			30/08 10:56 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.002	2.160,29 D	

			30/08 16:53 DIMASTER COMERCIO DE PROD				
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.003	919,96 D		
			30/08 16:53 MED CENTER COMERCIAL LTDA				
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.004	1.622,40 D		
			30/08 16:53 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS				
30/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.084,65 C	0,00 C	
31/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.101	244,65 D		
			31/08 16:50 COMPREJA COMERCIO VAREJIST				
31/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.102	405,00 D		
			31/08 16:50 COMPREJA COMERCIO VAREJIST				
31/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	83.103	1.465,84 D		
			31/08 16:50 COMPREJA COMERCIO VAREJIST				
31/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.431.200.046.487	20,00 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/08/2023				
31/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.135,49 C		
31/08/2023	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

**Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias**

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

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

**Dados do Cliente****Agência**  
475-8**Conta**  
28743-1**Cliente**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CNPJ**  
48.341.283/0001-61**Resumo do mês - Setembro/2023**

Saldo bruto em <b>31/07/2023</b>	R\$ 129.124,40
Aplicações no mês:	R\$ 786.650,12
Resgates líquidos no mês:	R\$ 867.096,45
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 303,27
Saldo bruto em <b>31/08/2023:</b>	R\$ 48.981,34

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2023	Saldo Anterior	R\$ 129.045,73	R\$ 78,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
07/08/2023	Resgate	R\$ 68.172,20	R\$ 58,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68.230,84
08/08/2023	Resgate	R\$ 1.069,10	R\$ 0,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.070,07
14/08/2023	Aplicação	R\$ 780.422,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780.422,65
16/08/2023	Resgate	R\$ 59.804,43	R\$ 71,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 59.876,42
16/08/2023	Resgate	R\$ 9.938,23	R\$ 0,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.939,20
17/08/2023	Resgate	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00
21/08/2023	Resgate	R\$ 465.018,20	R\$ 114,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 465.132,22
22/08/2023	Resgate	R\$ 88.749,85	R\$ 26,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 88.775,96
23/08/2023	Resgate	R\$ 51.116,53	R\$ 17,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 51.134,07
24/08/2023	Aplicação	R\$ 6.227,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.227,47
25/08/2023	Resgate	R\$ 16,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,50
28/08/2023	Resgate	R\$ 87.709,75	R\$ 43,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 87.752,76
29/08/2023	Resgate	R\$ 16.899,16	R\$ 9,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.908,27
30/08/2023	Resgate	R\$ 16.075,19	R\$ 9,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.084,65
31/08/2023	Resgate	R\$ 2.134,13	R\$ 1,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.135,49

Data	HISTORICO	Capital	Rendimento	IR	IUF	Valor Liquido
31/08/2023	Saldo Final	R\$ 48.952,58	R\$ 28,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 12/09/2023 às 10:03

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BELIVÉ MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 R TEONILIO NIQUINI, 580 - D ANEXO 3  
 DIST INDUST JARD PIEMONT SUL - 32669-700  
 Betim - MG Fone/Fax: 3130466175

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica

CHAVE DE ACESSO  
 3123 0832 7578 2400 0105 5500 1000 0448 6510 1422 7582  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N.º 000.044.865  
 Série 001  
 Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0033785080034**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
**RUA VINTE E QUATRO, 872**  
**PAGO-COM-RECURSO**  
**PROCESSO N° 13/2022**  
**CONVÊNIO N° 03/2022**  
**GUAIRA**

MUNICÍPIO  
**Guaira**

UF  
**SP**

CEP  
**14790-000**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

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

DATA DA EMISSÃO  
**04/08/2023**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**04/08/2023**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**16:20:35**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131235512667499 - 04/08/2023 16:20:35**

CNPJ  
**813021221110**

32.757.824/0001-05

**CONFERE COM ORIGINAL**

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.172,00	860,64	0,00	0,00	0,00	0,00	7.172,00
VALOR DO FRÉTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.172,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Núm. 001  
 Venc. 04/08/2023  
 Valor R\$ 7.172,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**0- Por conta do Rem**

ENDEREÇO

FRÉTE

CODIGO ANTI  
**MUNICÍPIO**

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DBSC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2282	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML ISENTO PVC CX80FR FRESENIUS KABI Lote: 74SC0972 Quant: 13.000 Fab: 01/03/2023 Val: 01/02/2025 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=12,00% pICMSInterPat=100,00% vFCPUFDes=0,00 vICMSUFDes=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FC:62F15082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30	30049099	500	6102	CX	13,0000	332,0000	4.316,00	0,00	4.316,00	517,92	0,00	12,00	
2274	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Lote: 74SE1738 Quant: 17.000 Fab: 05/05/2023 Val: 05/04/2025 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=12,00% pICMSInterPat=100,00% vFCPUFDes=0,00 vICMSUFDes=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FC:BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	6102	CX	17,0000	168,0000	2.856,00	0,00	2.856,00	342,72	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

DATA: 10/08/23

NOME: Bianca

Inf. Contribuinte: OC 797054 / Número do Pedido BELIVÉ 45529 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8  
 Conta Corrente 6183-2 // Email do Destinatário: COMPRAS@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360808191687131  
08/08/2023 08:35:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230807170706214835800  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.172,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/08/2023 - 16:44:56

-----

PAGO PARA: Belive Medical  
CNPJ: 32.757.824/0001-05  
CHAVE PIX: 32757824000105  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 07/08/2023 - 16:44:57

=====

DOCUMENTO: 080701  
AUTENTICACAO SISBB: C.06C.6F3.0BB.8C2.364

=====

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	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 2.815,26	NF-e Nº: 44885 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 44.885  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**  
 3123.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0448.8510.1422.8107

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**  
 131235512769106 - 04/08/2023 17:10:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	---	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	04/08/2023
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:10:02

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

**FATURA/DUPLICATAS**  
 44885/1 - 04/08/23 - 2815,26

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.815,26		337,83	0,00		0,00	2.815,26	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.815,26		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10. 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6	CAIXAS			79,4400	79,4400	

CODIGO PRODOTO / NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3123 30041012	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 200MG IV PO LIOF. Gen. CX25FA FRESENIUS KABI Princípio Ativo: AMOXILINA + CLAVULONATO Modelo: 200MG Lote: 78RMS363 - 12/12/2024 Qtde: 2.00	2,000	CX	233,2500	466,50	55,98	0,00	12,00	0,00
2469 30049039	CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML Gen. CX25AMP CRISTALLIA Princípio Ativo: CETOPROFENO Modelo: HOSPITALAR Lote: 22090245 - 01/09/2024 Qtde: 8.00 Lote: 22110031 - 01/11/2024 Qtde: 32.00 Numero da FCI: 021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563	40,0000	CX	39,0000	1.560,00	187,20	0,00	12,00	0,00
2281 30049099	GLICOSE 5% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: GLICOSE Lote: 74SE1741 - 03/04/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI: DE2AE028-A708-4ASC-AD16-5F71B19DED8F	1,0000	CX	221,7600	221,76	26,61	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES C 797054 / Numero do Pedido BELIVE 45528 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para ojetos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre n contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 21,76/ ICMS Destino: R\$ 13,31 (100% em 2020) /	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 27

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I  
EMISSÃO: 04/08/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU

Total NF: 2.815,26

NF-e  
Nº: 44885 SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2



belive  
MEDICAL

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  
1 - SAÍDA 1

Nº 44.885  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0448.8510.1422.8107

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

131235512769106 - 04/08/2023 17:10:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

2262	GLICOSE 5% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI	500	CX	3,0000	189,0000	0,0000	567,00	567,00	68,04	0,00	12,00	0,00
30049099	Princípio Ativo: GLICOSE Lote: 74SE2012 - 18/04/2025 Qtde: 3.00 Numero da FCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7	6102										

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 797054 / Numero do Pedido BELIVE 45528 / MEDICAMENTO GENERICO  
BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para  
papelos 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\$  
21,76/ ICMS Destino: R\$ 13,31 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

28



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230807170738287574604  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.815,26  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/08/2023 - 16:45:12

-----

PAGO PARA: Belive Medical  
CNPJ: 32.757.824/0001-05  
CHAVE PIX: 32757824000105  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000241170  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 07/08/2023 - 16:45:13

=====

DOCUMENTO: 080702  
AUTENTICACAO SISBB: 4.11D.516.B98.CC6.716

=====

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 MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 07/08/2023, Valor Total: R\$2.485,30, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e

Nº 000.019.338

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 984  
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR  
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.338

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0880 5469 4800 0186 5500 1000 0193 3813 7912 8041

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

141230202611950 07/08/2023 10:18:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

07/08/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

(170)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:18:43

FATURA/DUPLICATA

001 28/08/2023 R\$ 2.485,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.485,30

VALOR DO ICMS

99,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.485,30

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

2.485,30

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

ESPECIE

4

MARCA

NUMERAÇÃO

36,000

PESO BRUTO

36,000

PESO LÍQUIDO

36,000

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
11	AGULHA DESCARTAVEL 30X8 CX C 100 DESCARPACK(L: 2AGAAA004F Q: 15 V: 08 27) - ANVISA 10330669063	90183219	200	6102	CX	15	5,500	82,50	82,50	3,30	0,00	4	0
966	CAMPO OPERATORIO 45X50 C CADARCO FIO RADIOPA C 50 FORTCLEAN(L: L2023 Q: 16 V: 03 27) - ANVISA 81474190010	30059090	200	6102	PCT	16	44,000	704,00	704,00	28,16	0,00	4	0
273	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11FIOS PCT C 500 ULTRACOTTON(L: 9328 Q: 120 V: 02 28) - ANVISA 80384550002	63079010	200	6102	PCT	120	12,300	1.476,00	1.476,00	59,04	0,00	4	0
718	TORNEIRINHA 3 VIAS LS MEDIX(L: 21582 Q: 200 V: 10 24)	90189010	200	6102	UND	200	0,575	115,00	115,00	4,60	0,00	4	0
928	TOUCA DESCARTAVEL PCT C 100 UND INOVEN(L: ITDM013 Q: 20 V: 06 28)	65061000	200	6102	PCT	20	5,390	107,80	107,80	4,31	0,00	4	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$347,94.  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.  
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.485,30  
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA OS ITENS 966, 273, 928  
VENDEDOR(A): 035-ANGELICA.VENDAS5

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 10/08/2023

Nome: Fabio Santos

30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230807170817440454080  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.485,30  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/08/2023 - 16:45:33

-----

PAGO PARA: Megamix  
CNPJ: 80.546.948/0001-86  
CHAVE PIX: 80546948000186  
INSTITUICAO: 05888589 CC SUL  
AGENCIA: 4368 - CONTA: 000000000000243906  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 07/08/2023 - 16:45:34

=====

DOCUMENTO: 080703  
AUTENTICACAO SISBB: 9.514.2AE.A3A.3D8.3D0

=====

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 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.754,61 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - rua 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.300.243  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100  
CIC - 81170-520  
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131657900

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.300.243  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0881 7062 5100 0198 5500 1000 3002 4310 0387 8820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Vista

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230202467159 - 07/08/2023 09:06:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

816014972114

CNPJ

81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/08/2023

ENDEREÇO

rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX  
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:06:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 08/08/2023  
Valor R\$ 1.754,61

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
1.754,61	79,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.754,61
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	234,84	300,56	0,00	1.754,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

ENDEREÇO

R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5528	ATROPINA ATROFARMA 0,25MG/ML AMP 1ML FARMACE (CX C/ 100AMP) PMC: 1,19 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,40 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6102	AMP	100,0000	0,9000	90,00	90,00	10,80		12,00	
5262	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV DRAMIN B6 DL 10ML AMP HYPERA (CX C/100 AMP) PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=226,52 vICMSUFRemet=0,00	30045090	200	6102	AMP	200,0000	8,0900	1.618,00	1.618,00	64,72		4,00	
128157	ESPIRONOLACTONA (G) 25MG CPR EMS HOSP (CX C/ 30CPR) PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30043220	500	6102	CPR	60,0000	0,2000	12,00	12,00	1,44		12,00	
12027	HIDROXIZINA (G) 2MG/ML 120ML NEOQUIMICA HYPERA (EMB. INDIVIDUAL) PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	500	6102	FR	1,0000	5,2125	5,21	5,21	0,63		12,00	
128592	LORATADINA LORATADIN 10MG CPR BRAINFARMA NEOQUIMICA HYPERA (CX C/ 12 CPR) PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,90 vICMSUFRemet=0,00	30049069	500	6102	CPR	60,0000	0,2500	15,00	15,00	1,80		12,00	
128888	PARACETAMOL+CODEINA (G) 500MG+30MG A2 CPR U. QUIMICA (CX C/ 36 CPR) PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,02 vICMSUFRemet=0,00	30049045	300	6102	CPR	36,0000	0,4000	14,40	14,40	0,58		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO APOIO 797054 \*\*\*\*PGTO A VISTA - Decretos: 16. ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 - 1. Secao XXII Dec 6080/2012 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br  
Inf. fisco: Vr.ICMS FCP. R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino. R\$ 234,84 Vr.Diferencial do ICMS Origem. R\$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP. 816014972114 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012. 5262, 128888.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 300,56

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 13/2022

CONVÊNIO Nº 03/2022

FONTE: ( ) FEDERAL

(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Gerado em www.fsist.com.br

Impresso em 11/09/2023 as 09:43:19

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230807170853767582789  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.754,61  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/08/2023 - 16:45:49  
-----

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H  
CNPJ: 81.706.251/0001-98  
CHAVE PIX: 81706251000198  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3837 - CONTA: 0000000000130018527  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 07/08/2023 - 16:45:50  
=====

DOCUMENTO: 080704  
AUTENTICACAO SISBB: 1.2CB.ACE.C9B.A41.67B  
=====

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

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

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

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



**Identificação do emitente**  
**ASTRA FARMA COMERCIO DE**  
**MAT. MED. HOSP. LTDA**  
 RUA GERALDO DOS REIS, 80  
 ALA 1 Cep:37555-202  
 POUSO ALEGRE/MG  
 Fone: 3534250392

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000147088  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3123 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1470 8811 0754 7360

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**  
 131235514979548 07/08/2023 10.42:21-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0011053760078

**INSC. ESTADUAL DO DESTINATÁRIO**  
 813016672113

**CNPJ/CPF**  
 10.571.984/0001-14

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

**ENDEREÇO**  
 RUA 24, 872

**MUNICÍPIO**  
 GUAIRA

**FONE/FAX**  
 1733327000

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**DATA DE EMISSÃO**  
 07/08/2023

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 07/08/2023

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 10:35:00

**FATURA**  
 001  
 07/08/2023  
 1.740,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 1.740,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 208,80	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.740,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 1.740,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

**ENDEREÇO**  
 AVENIDA BRASIL, 2800

**QUANTIDADE**  
 1

**ESPECIE**  
 CX

**FRETE POR CONTA**  
 3-P EMETENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 SP

**CNPJ/CPF**  
 23.246.316/0001-63

**MUNICÍPIO**  
 SÃO CARLOS

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 587220280115

**QUANTIDADE**  
 1

**ESPECIE**  
 CX

**MARKA**

**NÚMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 6,000

**PESO LÍQUIDO**  
 6,200

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CFOP	UNID	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0002	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 Amp 1,5ML - C/50 RICO - (LOTE:23040382 - 30/04/25) - FARMACIA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD	30132290000	6108	CX	20	87,0000	1.740,00	1.740,00	208,80	0,00	12,00%	0,00%

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA**  
**devolucao@astrafarma.com.br**  
**ou TELEFONE (35) 99271-6556**

**CALCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 131235514979548

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, órgãos de administração pública e final - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo e-mail devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em consideração ao prazo de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, lembramos que o sigatido pelo inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão de dados em bases impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Fomento (Lages), correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENCIMENTO: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC 79705 / Mensagem registrada em 07/08/2023 às 10:35:00 a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 234,03 (13,45%) Federal e R\$ 208,80 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**RESERVADO AO FINCO**

**LANÇADO**  
 Data: 09/08/23  
 Nome: *Paulo*

powered by **TOTVS**

Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 234.03 (13.45%)  
 Federal e R\$ 208.80 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS  
 relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do

39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.44  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230807170933037732941  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.740,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/08/2023 - 16:46:04

-----

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda  
CNPJ: 10.571.984/0001-14  
CHAVE PIX: 10571984000114  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0676 - CONTA: 000000000000220056  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 07/08/2023 - 16:46:05

=====

DOCUMENTO: 080705  
AUTENTICACAO SISBB: E.CBD.C1A.17F.37A.4CF

-----

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.



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.098.612  
Série 001  
Folha 1/1

CITAVE DE ACESSO

3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0986 1210 2091 3378

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

135231286500794 - 08/08/2023 12:21:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/08/2023

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

**1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001

Venc. 08/08/2023

Valor R\$ 1.105,50

**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
1.105,50	132,66	0,00	0,00	0,00	0,00	1.105,50
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	1.105,50

**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 GPIIB KM 2.2-SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**671495090114**

QUANTIDADE

**13**

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**64,680**

PESO LÍQUIDO

**64,680**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22996	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 450 UNID/INJEX Lote: 4589/23 Qt: 4500 Fab: 01/01/23 Val: 01/01/28	90183119	000	5102	UN	4.500	0,1870	841,50	841,50	100,98			12,00	
23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID INJEX Lote: 4819/23 Qt: 2400 Fab: 01/05/23 Val: 01/05/28	90183119	000	5102	UN	2.400	0,1100	264,00	264,00	31,68			12,00	

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AP*

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:  
COTACAO APOIO 797094  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#797094#APOIO  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2091337  
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\$ 148,69 Estadual: R\$ 132,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

**LANÇADO**  
Data: 09/08/23  
Nome: *Conder*

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230807174456424097217  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.105,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/08/2023 - 16:46:22

-----

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: 07/08/2023 - 16:46:23

=====

DOCUMENTO: 080706  
AUTENTICACAO SISBB: 5.A04.F72.68A.116.EF1

-----

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 540736 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5407 3610 0005 3877

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 135231265949072 04/08/2023 19:37:03

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 04/08/2023

ENDEREÇO R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO JD.PAULISTA

CEP 14790-000

DATA ENTRADA SAIDA 08 AGO 2023

MUNICÍPIO GUAIRA

FONE/FAX 1733327000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/08/2023 1.156,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.156,61	193,48	0,00	0,00	1.156,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.156,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,97	PESO LÍQUIDO 10,97

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
32621	AC. TRANEXAMICO 25-OMG 12CP GEN-LEGRAND LT 220568 (3) 07/2024 (Fornecedor: 1432, Lote: 220568, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049039	000	5102	CX	3	12,5900	37,77	37,77	4,53		12,00	
29993	AMIODARONA 200MG 30CP GEN-ZYDUS LT M212594 (4) 10/2024 (Fornecedor: 2611, Lote: M212594, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/2024)	30049054	200	5102	CX	4	13,8200	55,28	55,28	6,63		12,00	
26949	CLOR. AMITRIPILINA(C1) 25MG 30CP REV. GEN. - EMS (PORT.344/98) LT 3J4854 (1) 02/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3J4854, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049039	500	5102	CX	1	1,3700	1,37	1,37	0,16		12,00	
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO LT 251-041/23 (10) 07/2025 (Fornecedor: 2398, Lote: 251-041/23, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30032029	000	5102	CX	10	4,6100	46,10	46,10	5,53		12,00	
33268	DOXAZOSINA 4MG 30CP HOSP.GEN-CIMED LT 230-9353 (1) 04/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2309353, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	500	5102	CX	1	5,1600	5,16	5,16	0,62		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V1 R1P3V1 R0P3V1 #11  
 Pedido: 538397  
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )  
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
 Rota.....: 2 Cubagem: 0,03

R8-14

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
 Data: 09/08/23  
 Nome: Paula

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

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

38

**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5407 3610 0005 3877

Nº 540736  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

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

135231265949072 04/08/2023 19:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LEC (1) 03/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: LEC, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049099	500	5102	CX	1	99,5600	99,56	99,56	11,96		12,00	
30432	LORATAMED XPE 100ML-CIMED LT 2312232 (4) 06/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2312232, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30039079	500	5102	FR	4	3,6925	14,77	14,77	2,66		18,00	
12089	DICLOFEN.SODICO(DICLOFARMA)75MG 10- OAMP 3ML-FARMACE LT DC23B016 (10) 02/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: DC23B016, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/ 2025)	30039047	300	5102	CX	10	89,6600	896,60	896,60	161,39		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AS*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230807191652316837117  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.156,61  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/08/2023 - 16:46:56

-----

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: 07/08/2023 - 16:46:57

=====

DOCUMENTO: 080707  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A22.787.053.251.E79

-----

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/08/2023 - 10:56:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 625.019,54	06-QTDE TRABALHADORES 239	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 50.001,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 50.001,56
---	---------------------	----------------------------------

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

858000005005 015601792309 807679050840 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/08/2023 - 10:56:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 625.019,54	06-QTDE TRABALHADORES 239	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 50.001,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 50.001,56
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

858000005005 015601792309 807679050840 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.44  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8580000500-5 01560179230-9  
80767905084-0 83412830001-4  
Data do pagamento 07/08/2023  
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61  
COMPETENCIA 07/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/08/2023  
VALOR DEPOSITO 50.001,56  
Valor Total 50.001,56  
-----

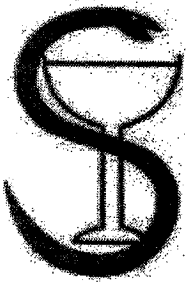
DOCUMENTO: 080708  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C40.6D4.3A7.56E.EE6

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

ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 28743-1	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI Total NF: 1.000,07 Número Pedido: 12103902	Volume: 2	NF-e Nº: 334625 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
-------------	--	---	-----------	---



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**ALFALAGOS LTDA**  
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700  
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
37135-516 Alfenas - MG  
Fone: (35)3701-0450

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 334.625  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123.0805.1945.0200.0114.5500.1000.3346.2511.2104.0651

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

131235512806314 - 04/08/2023 17:31:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117	CNPJ 05.194.502/0001-14
--	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 04/08/2023
ENDEREÇO R. R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:31:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

334625/1 - 04/08/23 - 1000,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.000,07	VALOR DO ICMS 120,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,07		
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 1.000,07	ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <b>0</b>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,8960	PESO LÍQUIDO 14,8960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/CSOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS			
34237 90189010	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO Lote: 2EUUAA009A - 28/02/2028 Qtd: 1568.00 Lista: DESCARTÁVEIS	700	Uni	1568,0000	0,6378	0,0000 0,0000%	1.000,07	1.000,07	120,01 0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

A

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 797094/ Pedidos de Venda utilizados: 12103902 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1000,07/ ICMS Destino: R\$ 60,00 (100% em 2019) /	

93



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380816481528801  
08/08/2023 16:54:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.37  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230808195158979654060  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.000,07  
DATA: 08/08/2023 - 16:52:20

-----

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.  
CNPJ: 5.194.502/0001-14  
CHAVE PIX: 05194502000114  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0168 - CONTA: 00000000000000121606  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 08/08/2023 - 16:52:20

=====

DOCUMENTO: 080801  
AUTENTICACAO SISBB: 8.CB3.AC9.F9C.96E.AC3

-----

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.

44





**Identificação do emitente**  
**ASTRA FARMA COMERCIO DE**  
**MAT. MED.HOSP. LTDA**  
 RUA GERALDO DOS REIS, 80  
 ALA 1 Cep:37555-202  
 POUSO ALEGRE/MG  
 Fone: 3534250392

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000147570  
 SÉRIE 1  
 FOLHA:01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3123 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1475 7012 5187 8312**

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/ VEND

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 131235529666842 16/08/2023 11:26:31-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0011053760078

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 813016672113

**CNPJ/CPF**  
 10.571.984/0001-14

**DESTINATARIO/REMETENTE**

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

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

**DATA DE EMISSÃO**  
 16/08/2023

**ENDEREÇO**  
 RUA 24, 872

**BAIRRO/DISTRITO**  
 jardim paulista

**CEP**  
 14790-000

**MUNICÍPIO**  
 GUAIRA

**FONE/FAX**  
 1733327000

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**

**001**  
 16/08/2023  
 744,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 744,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 89,28	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 744,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 744,00

**RAZÃO SOCIAL**  
 BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

**FRETE POR CONTA**  
 0-REMETENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 SP

**CNPJ/CPF**  
 23.246.316/0001-63

**ENDEREÇO**  
 AVENIDA BRASIL, 2800

**MUNICÍPIO**  
 RIO CLARO

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 587220280115

<b>QUANTIDADE</b> 1	<b>ESPECIE</b> CX	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 2,000	<b>PESO LÍQUIDO</b> 2,200
------------------------	----------------------	--------------	------------------	----------------------------	------------------------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0013	BUPIVACAINA H:PER BARICA 0,5% INJ CX C/50 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE:23030566 - 31/03/25) - HYPOFARMA - Pedido:	30039071	000	6108	CX	4,00	159,0000	636,00	636,00	76,32	0,00	12,00%	0,00%
000002CLIN 0004	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML INJ IM. IV. SC. CX C/50 AMP 1ML - NORMASTIG - (LOTE:2300262.D - 31/01 /25) - UNIAO QUIMICA FARMACEUT Resolucao do Senado Federal n° 13/12.	30049049	500	6108	CX	2,00	54,0000	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00%	0,00%

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA**  
[devolucao@astrafarma.com.br](mailto:devolucao@astrafarma.com.br)  
 ou TELEFONE (35) 99271-6556

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 131235529666842

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: [devolucao@astrafarma.com.br](mailto:devolucao@astrafarma.com.br) ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 160206 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC 804434 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 100,07 (13,45%) Federal e R\$ 89,28 (12,00%) 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\$ 6,48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**RESERVADO AO FISCO**

**LANÇADO**

Data: 18/08/23

Nome: *Pauler*

6.48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

powered by

powered by

45

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:24  
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	16/08/2023
NR. DOCUMENTO	550.368.000.054.052
VALOR TOTAL	744,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP  
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.AD0.656.B51.6D4.899
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.033.909 SÉRIE 001

 <b>GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ</b> R GECY FONSECA, 839 - JARDIM ELISA, BELA VISTA DO PARAISO, PR - CEP: 86130000 Fone: 4332423333	<b>DANFES</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	
	Nº 000.033.909 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DEST. A NAO CONTRIBUINTE I		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230213547796 17/08/2023 13:10:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068710682	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.596.721/0001-60

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	C.N.P.J / C.P.F. 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/08/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:10:50

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.040,00	81,60	0,00	0,00	2.040,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0017-03
ENDEREÇO RUA DAS INDUSTRIAS	MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 6013031914		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 17,000	PESO LÍQUIDO 17,000

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
55510	(B) CEFALOTINA 1G (GENÉRICO) IV/IM CX 50FR - ABL L: 110834C Qt: 12.0 Fab: 2023-07-03 Val: 2025-06-30	30042051	200	6108	CX	12,0000	170,0000	2.040,00	2.040,00	81,60	0,00	4,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

FAVOR CONFERIR O MATERIAL  
 NO ATO DA ENTREGA  
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 POSTERIORES A 03 DIAS ÚTEIS

CONFERÊNCIA - CUBAGEM  
 Cód. Mot.: 71 QNT. VOLS.: \_\_\_\_\_  
 QNT. VOLS.: i X i i i  
 QNT. VOLS.: i X i i i  
 QNT. VOLS.: i X i i i  
 QNT. VOLS.: i X i i i  
 QNT. VOLS.: i X i i i  
 Conferente Responsável

<b>DADOS ADICIONAIS</b> PEDIDO NRO. 40174 - MEDICAMENTOS GENERICOS - CONFORME DEFINIDO POR LEI FEDERAL - ALIQUOTA DE 12 NOS TERMOS DA ALINEA D DO INCISIVO XV, DO ARTIGO 54 DO RICMS/SP - PEDIDO APOIO 804434 - VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO 163,20	RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b> Data: 21/08/23 Nome: Carla
--	---

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:26  
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	16/08/2023
NR. DOCUMENTO	552.755.000.085.290
VALOR TOTAL	2.040,00

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

CLIENTE: GEORGINI PR HOSPITALARES  
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 85.290-2  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR.AUTENTICACAO	6.6D7.BE7.3D0.814.E55
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 706,33 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 372 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFº Nº. 000.099.382  
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. DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica. CHAVE DE ACESSO: 3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0993 8210 2102 5770. NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582596876113. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: 04.274.988/0001-38.

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, RUA 24, 372, JARDIM PAULISTA, GUAIRA. CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61. DATA DA EMISSÃO: 17/08/2023. ENDEREÇO: RUA 24, 372, JARDIM PAULISTA, GUAIRA. UF: SP, FONE / FAX: 1733327000. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114.

FATURA / DUPLICATA: Num. 001, Venc. 17/08/2023, Valor R\$ 706,33.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE CÁLC.ICMS (706,33), VALOR DO ICMS (95,01), VALOR DO ICMS-FCP (0,00), BASE CÁLC.ICMS S.T. (0,00), VALOR ICMS S.T. (0,00), VALOR ICMS S.T-FCP (0,00), TOTAL PRODUTOS (706,33), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS (0,00), VALOR TOTAL IPI (0,00), VALOR IMPORTAÇÃO (0,00), TOTAL DA NOTA (706,33).

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 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, SUMARE, SP, INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114. QUANTIDADE: 1, ESPÉCIE: Volumes, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO: 4,230, PESO LÍQUIDO: 4,230.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: 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. Includes handwritten note: PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL. CONFERE COM ORIGINAL.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 804434, PEDIDO DE COMPRA: PDC#804434#APOIO, Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2102577, 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\$ 94,99 Estadual: R\$ 84,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT. RESERVADO AO FISCO.

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:53  
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	16/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.370.000.026.500
VALOR TOTAL	706,33

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743  
=====

NR. AUTENTICACAO	6.BC8.128.C2F.168.909
------------------	-----------------------

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

Rix D brunavelosoalves@gmail.com 28/11/23

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA
05 Município Guairá	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 12779578140		11 Nome BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) QUADRA 4, 22				13 Bairro SAO FRANCIS O
14 Município Guairá	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 16677 00279 SP	18 CPF 332.561.668-22
19 Data de Nascimento 13/10/1983	20 Nome da Mãe MARINEIDE VELOSO			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.013,95	24 Data de Admissão 14/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 11/08/2023	26 Data do Afastamento 11/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

#### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 625,35	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 96,80	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 5,68 Horas a 35,00%	R\$ 18,83
56.1 Horas Extras 10,80 Horas a 100,00 %	R\$ 204,55	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.148,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 07/12 avos	R\$ 1.148,88
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/01/22 a 13/01/23	R\$ 1.969,44	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.094,15	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 2.166,45
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 164,12	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 164,12		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 8.801,53</b>

#### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 70,91	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,16
114.1 IRRF	R\$ 242,10	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Plano Odontológico	R\$ 49,50
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 448,67</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 8.352,86</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL

*St*



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331616531210481  
16/08/2023 17:06:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.49  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230816182417016099797  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.352,86  
TARIFA: 10,00  
DATA: 16/08/2023 - 16:31:53

-----

PAGO PARA: Bruna G Veloso Alves  
CPF: \*\*\*.561.668-\*\*  
CHAVE PIX: brunavelosoalves4@gmail.com  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000098264  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 16:31:54

=====

DOCUMENTO: 081601  
AUTENTICACAO SISBB: F.D9B.970.044.5A2.659

=====

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

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			04 Bairro JARDIM PAULISTA	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01		

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 21023833559	11 Nome ELTON DOMINGOS PAIAO			13 Bairro CJ H ANICETO NOGUEIRA	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 13B, NUMERO 139				18 CPF 378.748.248-22 <i>Dix</i>	
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 60402 - 00279 SP		
19 Data de Nascimento 27/03/1990	20 Nome da Mãe APARECIDA DE BRITO BARBOSA PAIAO				

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.205,56	24 Data de Admissão 01/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2023	26 Data do Afastamento 10/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 568,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 88,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 36,00 Horas a 35,00%	R\$ 119,32
56.1 Horas Extras 165,00 Horas a 100,00 %	R\$ 3.125,10	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.148,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 01/12 avos	R\$ 164,13
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/07/22 a 30/06/23	R\$ 1.969,44	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 820,60	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 2.560,35
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 328,24	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 328,24		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 11.220,76</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 560,25	112.1 Previdência Social	R\$ 372,03
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,16	114.1 IRRF	R\$ 1.190,63	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Convenio de Farmácia	R\$ 274,94	115.2 Convenio Seguros	R\$ 44,88	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.528,89</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 8.691,87</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.49  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230816182452415702114  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.691,87  
TARIFA: 10,00  
DATA: 16/08/2023 - 16:32:28

-----

PAGO PARA: Elton Domingos Paiao  
CPF: \*\*\*.748.248-\*\*  
CHAVE PIX: 37874824822  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000073962  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 16:32:29

=====

DOCUMENTO: 081602  
AUTENTICACAO SISBB: 5.877.624.B8B.3B1.3DC

=====

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



**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 0000001346**

**Emissão:** Curitiba (PR), 1 de maio 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  
ABRIL/2023.  
USINA DE OXIGENIO DOCS200 E ENVASADOR DE CILINDROS  
O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NACONTA 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 12/24

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

**Vencimento:** dia 05/05/2023 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  
AB

56.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.49  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230816182555159310503  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 33.850,00  
DATA: 16/08/2023 - 16:32:47

-----

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: 16/08/2023 - 16:32:48

=====

DOCUMENTO: 081603  
AUTENTICACAO SISBB: C.E3D.FCC.F7C.B13.F05

-----

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.



**Cirurgica Sao Jose Ltda**  
 Rodovia Geraldo Scavone N.2300 - Gal 23,  
 24  
 Bairro Rio Comprido, Jacareí - SP  
 Fone: (12) 3925-9000, CEP: 12305900

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA

Nº 256.427

SÉRIE 2 FOLH 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0855 3090 7400 0104 5500 2000 2564 2713 3047 9713**

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  
 Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 392118024118

NOME RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
 Quadra 24 Nº 872

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

UF  
 SP

CEP  
 14.790-000

BARRIO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

CNPJ/CNP  
 491848341283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
 17-08-2023

DATA DA ENTRADA/SAIDA  
 17-08-2023

HORA DE SAÍDA  
 10:03:44

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231349242559 17/08/2023 10:03:46

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 55.309.074/0001-04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 1.029,60

VALOR DO ICMS  
 0,00

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

RAZÃO SOCIAL  
 RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO  
 RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS N. 550

MUNICÍPIO  
 RIBEIRÃO PRETO

UF  
 SP

CEP  
 13.020-000

DATA DA EMISSÃO  
 17-08-2023

DATA DA ENTRADA/SAIDA  
 17-08-2023

HORA DE SAÍDA  
 10:03:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 44.914.992/0001-38

CNPJ/CNP  
 44.914.992/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582249216111

UF  
 SP

CEP  
 13.020-000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.029,60

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

FLACA DO VEÍCULO  
 UF

PRETE POR CONTA  
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT  
 MUNICÍPIO

ESPECÍE  
 RIBEIRÃO PRETO

QUANTIDADE  
 5,00

MARCA  
 RIBEIRÃO PRETO

ESPECÍE  
 RIBEIRÃO PRETO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V.UNITÁRIO	V.DESC	%DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2514	AGULHA DESC 13x4,5 C100 - INJEX   Lot: 237/22 D.Val: 01/10/27	90183219	000	5102	CX	5	5,92	0,00	0,00	29,60	29,60	3,55	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00
4829	SERINGA DESC 10ML BICO LATERAL SLIP S/AG - SR   Lot: 228/24 D.Fab: 01/03/22 D.Val: 22/08/28	90183119	400	5102	UN	5.000	0,20	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00
PESO BRUTO 100,5500 Kg																	
PESO LÍQUIDO 100,5500 Kg																	
VALOR TOTAL DA NOTA 1.029,60																	

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

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES  
 e-mail: [ouvidoria@cirurgicasajose.com.br](mailto:ouvidoria@cirurgicasajose.com.br)

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 1.029,60

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

RESERVADO PARA FISSQN

LANÇADO

Data: 18/08/23  
 Nome: Conlc

NF-e  
 256.427  
 SÉRIE: 2

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4918 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - <SEM REGIÃO> - (R\$ 1.029,60) (hum mil e nove reais e sessenta centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.49  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230816184839684938427  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.029,06  
TARIFA: 10,00  
DATA: 16/08/2023 - 16:33:01

-----

PAGO PARA: Cirurgica Sao Jose Ltda  
CNPJ: 55.309.074/0001-04  
CHAVE PIX: 55309074000104  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0250 - CONTA: 0000000000000111424  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 16:33:03

=====

DOCUMENTO: 081604  
AUTENTICACAO SISBB: D.307.748.B82.03F.A56

=====

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.



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº. 000.064.866**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0648 6610 1371 6220**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
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**  
ENDEREÇO: **RUA 24, 872**  
MUNICÍPIO: **GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **1733327000**  
CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**  
CEP: **14790-000**  
DATA DA EMISSÃO: **16/08/2023**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **16/08/2023**  
Valor **R\$ 1.216,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>1.216,00</b>	<b>145,92</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.216,00</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>1.216,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTI: **0**  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**  
ENDEREÇO: **RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM.172 - LOTE A12 E A13**  
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: **11**  
ESPÉCIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: **202,230**  
PESO LÍQUIDO: **202,230**

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
15192	(605) AGUA PARA INJECAO CX/200 - 10ML/EQUIPLEX R+ Lote: 2330750 Qt: 10 Val: 01/04/25 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	10	45,2000	452,00	452,00	54,24			12,00	
15096	OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX/100 FR-AMP BLAU G+ Lote: 23071637 Qt: 2 Val: 22/06/25 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	CX	2	382,0000	764,00	764,00	91,68			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
ORDEM DE COMPRA: 804434  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO  
BANCO SANTANDER  
Banco 033  
Ag. 3742  
Conta Corrente: 13009989-7  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#804434#APOIO  
Vendedor: 19-GISELE BORGES Id Mov:1370094  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 163,55 Estadual: R\$ 145,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
Data: **17/08/23**  
Nome: **Carla**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.49  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230816184953628183628  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.216,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 16/08/2023 - 16:33:16

-----

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: 16/08/2023 - 16:33:17

=====

DOCUMENTO: 081605  
AUTENTICACAO SISBB: 8.0D0.597.02A.29C.458

=====

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

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

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**ALFALAGOS LTDA**  
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700  
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
 37135-516 Alfenas - MG  
 Fone: (35)3701-0450

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 335.545  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO  
 3123.0805.1945.0200.0114.5500.1000.3355.4511.2110.0800  
 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  
 131235530057119 - 16/08/2023 14:51:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117 CNPJ 05.194.502/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 16/08/2023  
 ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 16/08/2023  
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:51:12

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

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

**CONFIRA OS VOLUMES  
 E AVARIA NO ATO  
 DA ENTREGA  
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES  
 APÓS O RECEBIMENTO**

**FATURA/DUPLICATAS**

335545/1 - 16/08/23 - 625,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 625,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 625,00  
 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 625,00 ALÍQ. IPI

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
 ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115  
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,5000 PESO LÍQUIDO 2,5000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST
29881 30049045	(-) BROMOPRIDA AMP Lote: 78RL4941 - 30/11/2024 Qtde: 400.00 Lote: 78SB0926 - 28/02/2025 Qtde: 40.00 Lote: 78SD1689 - 30/04/2025 Qtde: 60.00 / CEST: 13.002.01	500 6108	AMP	500,0000	1,2500	0,0000 0,0000%	625,00	625,00	75,00 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 804434/ Pedidos de Venda utilizados: 12109592 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 84,06 Federal R\$: 75,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
 Data: 18/08/23  
 Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.49  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230816185027442682110  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 625,00  
DATA: 16/08/2023 - 16:33:26

-----

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.  
CNPJ: 5.194.502/0001-14  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 16:33:27

=====

DOCUMENTO: 081606  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A3A.24A.6AB.EE0.1C0

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**660**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**39UXA4ATJ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/08/2023 às 10:40:47**  
**Chave de Acesso**  
 1378165YHN78FRWMSURKD91W21XE121K

**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 14/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 15.753.993/0001-40	RG/Inscrição Estadual 34.232.454-8	Inscrição Municipal 106061015	Cadastro 000766881	Nome/Razão Social JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871
Logradouro Av. 19, 827	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail computecguaira@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 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento PARQUE PARANOIA
			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

237

0335

3000 - 7

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 14.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Assistência Técnica	0,00%	0000140000002	9511800			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 400,00

**Informações Complementares**

EMPRESA OPTANTE PELO MEI ( NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS ) VENCIMENTO 15/08/2023

RECEB(EMOS) DE JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 660 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 39UXA4ATJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.49  
0475800475 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335-2 - GUAIRA

CONTA: 3.000-7

FAVORECIDO: JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871

CPF/CNPJ: 15.753.993/0001-40

VALOR: R\$ 400,00

DEBITO EM: 16/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081607

AUTENTICACAO SISBB: 4.FF7.155.23C.F20.6CE



ELPACKING EMBALAGEM  
AV RAPOSO TAVARES, N°1652, -  
JD GLORIA  
PIRACICABA, SP  
Fone: 1934324792  
CEP: 13401457

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DE NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
N° 7198  
Série 1  
Pág 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0833 3991 9600 0198 5500 1000 0071 9810 0048 9660  
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  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
535741660112  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.  
CNPJ/CPF  
33.399.196/0001-98  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
135231337160269 15/08/2023 17:04:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO  
R 24, N° 872  
MUNICÍPIO  
GUAIRA  
FONE / FAX  
UF  
SP  
CEP  
14.790-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61  
DATA DE EMISSÃO  
15/08/2023 17:04:46  
BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA  
DATA SAÍDA / ENTRADA

FATURAS / DUPLICATAS  
NÚMERO  
7198  
VALOR ORIGINAL  
3517,70  
VALOR DESCONTO  
0,00  
VALOR LÍQUIDO  
3517,70  
001 3.517,70 15/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
3.517,70  
VALOR DO ICMS  
633,18  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.  
0,00  
VALOR DO ICMS SUBST.  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
3.517,70  
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  
551,50  
VALOR TOTAL DA NOTA  
3.517,70

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
274	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 1KG KAIROS	39234000	000	5102	UN	18,0000	14,7900	266,22	35,38	266,22	47,92	0,00	18,00	0,00
301	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X60 1KG KAIROS	39232990	000	5102	UN	12,0000	14,7900	177,48	18,07	177,48	31,95	0,00	18,00	0,00
493	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690601N	39241000	000	5102	CX	2,0000	148,4500	296,90	39,46	296,90	53,44	0,00	18,00	0,00
817	PAPEL HIGIENICO BRANCO REF 270 8X300 ROMA JS	48181000	000	5102	PC	10,0000	33,6300	336,30	14,12	336,30	60,53	0,00	18,00	0,00
859	PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 6PC C/1000FLS ROMA JS	48189090	000	5102	FD	60,0000	40,6800	2.440,80	444,47	2.440,80	439,34	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
A

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- PEDIDO 49654 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7  
BRADESCO / COTACAO 804431 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$551,50  
(Fonte: IBPT)  
RESERVA DE RISCO  
**LANÇADO**  
Data: 16/08/2023  
Nome: Guazilly

RECEBIDO  
24/08/23  
Westli Marques

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.49  
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 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\$ 3.517,70

DEBITO EM: 16/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081608

AUTENTICACAO SISBB: 1.DAC.5AC.EA2.18A.7C0


RECEBEMOS DE MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002289 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



**MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA**  
Avenida Santos Dumont, 371, Box 68/69, Casa Branca  
09.015-330 - Santo André - SP  
Fone (11) 2379-2402 <https://www.maranataperfumaria.com.br> - atendimento@maranataperfumaria.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada  1  
1-Saída   
**Nº 002289**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
3523 0846 2846 2300 0134 5500 1000 0022 8911 6744 1949

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

Naturza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 135231340961831 16/08/2023 09:15:59
Inscrição Estadual 121.492.250.115	Inscr.est. do subtrib. CNPJ 46.284.623/0001-34

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Estadual	Data emissão 16/08/2023
Endereço Rua 24, 872	Bairro Jardim paulista	CEP 14.790-000	Data saída 16/08/2023
Município Guaiara	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:15:58

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/08/2023	556,80						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 556,80
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 556,80

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
10553	ENTEROGERMINA 2BCFU - C/ 10 FRASC. 5ML - SANOFI	30024992	2400	5.102	UN	6,000	50,600	303,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9289	ALENIA 12/400MCG C/60CAPS-INALAD-REFERENCIA	30049099	5403	5.102	UN	2,000	126,600	253,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações OC 804434 Dados Bancários Itau ag: 1669 C/c: 99645-4 PIX 46.284.623/0001-34 *INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO: ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRED FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI* *PIS/COFINS ALIQ REDUZIDA A ZERO CONF ART 2 DA LEI No. 10.147/00.	Reservado ao fisco	<p><b>LANÇADO</b></p> <p>Data: 23/08/23</p> <p>Nome: Carter</p>
---	--------------------	---

16/08/2023 09:54:46

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.49  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1669-1 - S ANDRE VILA GILDA

CONTA: 99.645-4

FAVORECIDO: MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA

CPF/CNPJ: 46.284.623/0001-34

VALOR: R\$ 556,80

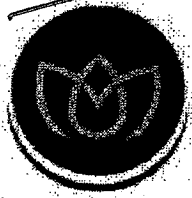
DEBITO EM: 16/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081609

AUTENTICACAO SISBB: C.89F.D15.3D0.ED6.191





**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**BELIVE COMERCIO DE**  
**PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 RUA LAURO VANNUCCI, 330  
 Bairro: FAZ. STA CANDIDA  
 13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500  
 Fax: (19)3256-0500

**belive**  
 MEDICAL

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **I**  
 N° 89.191  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0891.9110.1425.3411

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

135231341056264 - 16/08/2023 09:25:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

16/08/2023

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

16/08/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:25:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

89191/1 - 16/08/23 - 8040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

8.040,00

VALOR DO ICMS

964,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.040,00

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

8.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

260,0000

PESO LÍQUIDO

260,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALIQ. IPI	ALIQ. IPI ST
2282 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML ISENTO PVC CX80FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: 74SE1942 - 13/04/2023 Qtd: 25.00 Numero da FCI: 62F15082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30	25,0000	CX	321,6000	8.040,00	964,80	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	12,00	0,00	0,00

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

**A VISTA  
 QUITADO**

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 804434 BANCO ITAU AG 2711 C/C 27117-7 / Numero do Pedido BELIVE  
 83449 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR  
 PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos  
 somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
 Data: 18/08/23  
 Nome: Carla

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.49  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA

CONTA: 27.117-7

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA

CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19

VALOR: R\$ 8.040,00

DEBITO EM: 16/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081610

AUTENTICACAO SISBB: 0.743.3D3.39F.352.885



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



**Número da NFS-e**  
**7**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**29OKU4SFM**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/08/2023 às 13:29:00**  
**Chave de Acesso**  
 1378121K33UKIXC39KWNGJRJE2PF3V1

**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>18/08/2023</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>51.163.036/0001-27</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>166042002</b>	Cadastro <b>000789114</b>	Nome/Razão Social <b>OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 2, 564</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>OTAVIOASSIS295@GMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <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
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,14 E 15 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	1.500,00	R\$ 4.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

**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>	Alíquota	Atividade Município	Código.CNAE	<b>Construção Civil</b>	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>				
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 5.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.250,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 105,53</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>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.250,00</b>					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **29OKU4SFM**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362115460839461  
21/08/2023 16:11:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821140430322780392  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.250,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:31:03

-----

PAGO PARA: Otavio Assis Marcelino da Silva Serv  
CNPJ: 51.163.036/0001-27  
CHAVE PIX: 51163036000127  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000511633  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:31:03

=====

DOCUMENTO: 082101  
AUTENTICACAO SISBB: 1.ECE.AD1.957.BE1.A05

-----

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.

72



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



**Número da NFS-e**  
**22**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**IX141W549**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**17/08/2023 às 15:39:43**  
**Chave de Acesso**  
 1377800R69F0Y48WM855MV8N33OY6BH

**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>17/08/2023</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 <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3517406</b>
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 02,07,10,23,24,26,29 E 30 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00	1.500,00	R\$ 12.000,00
9,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 9 PLANTÕES DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 03,04,08,08,11,21,25,E 28 DE JULHO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 6.750,00	750,00	R\$ 6.750,00

**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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	<b>2,22%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 18.750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 18.750,00</b>	<b>R\$ 416,25</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 18.750,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.521,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$609,38

**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 **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IX141W549**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821140514998950148  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:31:18

-----

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: 21/08/2023 - 15:31:19

=====

DOCUMENTO: 082102  
AUTENTICACAO SISBB: 2.4B1.EEE.565.9B7.18F

=====

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  
2  
Código de Verificação de Autenticidade  
DLBHLFNTX

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
18/08/2023 às 15:23:14

Chave de Acesso  
1378188LLPHMCYO3SYAHXJIB8WJ8HIKN

Criada em substituição à NFS-e 1

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 18/08/2023
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 51.216.553/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 166213050	Cadastro 000789143	Nome/Razão Social LAURA ELOI LELIS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 7, 805			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)3332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11,13,15,21,22 E 23 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	1.500,00	R\$ 9.000,00

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: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina			Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.000,00	Total do ISS R\$ 180,90	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\$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LAURA ELOI LELIS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DLBHLFNTX.

Data

CPF/IRG

Assinatura

15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821140619314279517  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:31:33

-----

PAGO PARA: Laura Eloi Lelis Servicos Medicos Lt  
CNPJ: 51.216.553/0001-17  
CHAVE PIX: 51216553000117  
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICO0B COOCRELIVRE  
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032154160  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:31:35

=====

DOCUMENTO: 082103  
AUTENTICACAO SISBB: 4.010.E7C.372.D68.6AD

-----

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**  
3  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**V8RXGS4UC**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/08/2023 às 15:24:04**  
 Chave de Acesso  
 1378189X8SDVQTX38FYM42KX5304U0

**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>18/08/2023</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>51.216.553/0001-17</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>166213050</b>	Cadastro <b>000789143</b>	Nome/Razão Social <b>LAURA ELOI LELIS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 7, 805</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 <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 16 DE JULHO 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**  
**FORNECIDA POR: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Af*

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>					<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina			Alíquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 30,15</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**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**

RECEBI(EMOS) DE **LAURA ELOI LELIS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V8RXGS4UC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*77*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821140642304965546  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:31:46

-----

PAGO PARA: Laura Elois Servicos Medicos Lt  
CNPJ: 51.216.553/0001-17  
CHAVE PIX: 51216553000117  
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICO0B COOCRELIVRE  
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032154160  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:31:47

=====

DOCUMENTO: 082104  
AUTENTICACAO SISBB: 6.010.F89.B1B.F1B.F30

=====

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  
**00000000028 - 1**

Autenticidade  
**1F4M-TE3F**

Data de Emissão  
**18/08/2023**

**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:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 23 E 25 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE JUNHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.

Empresa Optante Pelo Simples Nacional

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

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\$ 626,25 - Aliq: 16,70%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.750,00	2,010%	75,38	3.750,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.750,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821140706836768291  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:32:01

-----

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: 0000000000002178397  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:32:02

=====

DOCUMENTO: 082105  
AUTENTICACAO SISBB: 8.9AA.92B.E2A.CB0.43D

=====

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 SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20230818u07031266000140

Número da Nota

**00012150**

Data e Hora de Emissão

**18/08/2023 10:07:57**

Código de Verificação

**BA4P-VGY7**
**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40

Inscrição Municipal: 3.394.925-5

Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE

Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001

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 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000

Município: Guaira

UF: SP

E-mail: contato@escritorioprimos.com.br

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,11,25 E 26 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,19 E 20 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
TOTAL: R\$ 4.500,00

03165-23

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").

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.500,00**

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\$)
0,00	7.500,00	2,00%	150,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2023;

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821140900960582316  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:32:45

-----

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: 0000000000000221974  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:32:46

=====

DOCUMENTO: 082106  
AUTENTICACAO SISBB: F.6AA.0F8.F8A.FC7.5D1

-----



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.

82

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20230818u07031266000140	Número da Nota <b>00012151</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>18/08/2023 10:13:03</b> Código de Verificação <b>JHP5-BS4V</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>Guaira</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 22 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$1.500,00  03166-23  Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40  *PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 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: 10/09/2023;				

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821140927330586192  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:32:57

-----

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: 21/08/2023 - 15:32:58

=====

DOCUMENTO: 082107  
AUTENTICACAO SISBB: C.80B.F55.744.992.D15

-----

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

Y2CEM0EKHOIVU1MS

Nº NOTA: 290/2023

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

Data e Hora de Emissão: 18/08/23 10:33

Período de Competência: 08/2023

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@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

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

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos referente a 08 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e emergência dias 04, 05, 11, 12, 18, 19, 25 e 26 de Julho/2023 no valor de R\$3.000,00 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
24.000,00	1,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE	Código do Serviço	Descrição do Serviço
	04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	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\$)
24.000,00	0,00	0,00	24.000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	24.000,00	24.000,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 18/08/2023 10.33.43

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

Esta NFS-e foi emitida em 18/08/2023 10.33.41

85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821141422705981987  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 24.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:33:30

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:33:31

=====

DOCUMENTO: 082108  
AUTENTICACAO SISBB: 0.753.CEF.2C1.34B.599

=====

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

Y2CEM0EKHOIVV1MS

Nº NOTA: 291/2023

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

Data e Hora de Emissão: 18/08/23 10:37

Período de Competência: 08/2023

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@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

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

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos referente a 04 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e emergência dias 03, 10, 17, e 24 de Julho/2023 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
6.000,00	1,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE

Código do Serviço

Descrição do Serviço

04.03

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	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\$)
6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	6.000,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 18/08/2023 10.37.14

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

Esta NFS-e foi emitida em 18/08/2023 10.37.12

87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821141445388848054  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:33:46

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:33:47

=====

DOCUMENTO: 082109  
AUTENTICACAO SISBB: E.1F0.8D1.2CD.448.89F

=====

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) 3316-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

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

Emissão (Horário de Brasília) **18/08/2023 10:51:09** Período de Competência **08/2023** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - PR**  
 Rag. 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

\*\*\*\*\*

Email

**hi\_alves@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**32.253.285/0001-69**

Inscrição Municipal

**107733**

Inscrição Estadual

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 - Guaíra - SP****SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06, 20, 27, 29 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

MÉDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGENCIA 3278-6

C/C 40.329-6

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

**CONFERE COM ORIGINAL***AP***RETENÇÕES FEDERAIS**

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

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>6.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	*****	<b>2,7200</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	<b>0,00</b>	<b>6.000,00</b>	<b>6.000,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 807,00 Federal e R\$ 170,40 Municipal. Fonte: IBPT [C07872]

Visualizado em: 18/08/2023 10:51:09

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.wabiss.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  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821141641308585391  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:35:46

-----

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: 21/08/2023 - 15:35:47

=====

DOCUMENTO: 082110  
AUTENTICACAO SISBB: 2.13D.6EB.863.079.997

-----

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 MUNICIPAL DE UBERABA

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



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>18/08/2023 16:28:02</b>	Período de Competência <b>08/2023</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Guaíra - SP</b>
Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**37.969.256/0001-11**

Inscrição Municipal

**114794**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9936-5753**

Endereço

**Rua Doutor Hildebrando Pontes, 326 APTO 301, MERCES - CEP: 38060-250 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**contabilidade.medsaude@outlook.com**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

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

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 09 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,06,11,14,17,20,25,28 E 31 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13,18,27 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 9.000,00

Agência: 2124  
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**

*A*

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>146,25</b>	<b>675,00</b>	<b>0,00</b>	<b>337,50</b>	<b>225,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>22.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>22.500,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>675,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>21.116,25</b>	<b>22.500,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 3.026,25 Federal e R\$ 639,00 Municipal. Fonte: IBPT [C07872]

*94*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821142446673080372  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.116,25  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:37:00

-----

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos M. L  
CNPJ: 37.969.256/0001-11  
CHAVE PIX: 37969256000111  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2124 - CONTA: 000000000000424200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:37:01

=====

DOCUMENTO: 082111  
AUTENTICACAO SISBB: 6.3FF.6DD.47C.F0C.FC4

=====

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**  
**58**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**ZESU46M4D**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/08/2023 às 10:04:41**  
**Chave de Acesso**  
 1378724J8F5PLUT2HA1XG1EZEY9U0MXX

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>21/08/2023</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>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>		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 8 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,07,10,17,21,24,28 E 31 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00 -SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,19,26 E 30 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$1500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	16.500,00	R\$ 16.500,00

**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>2,54%</b>	Atividade Município <b>000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	<b>Construção Civil</b>		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 16.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 16.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 419,10</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\$ 16.500,00**

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 **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZESU46M4D**.

Data

CPF/RG

Assinatura

93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821143016827218174  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 16.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:41:10

-----

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: 21/08/2023 - 15:41:12

=====

DOCUMENTO: 082112  
AUTENTICACAO SISBB: 8.EAE.D31.423.0C7.69F

=====

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**  
**13**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**F1S89651Q**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/08/2023 às 11:10:49**  
**Chave de Acesso**  
**1378045ZIJY11SA0HL7ZHMWFTPKX19NA**

**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>18/08/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.268.039/0001-83</b>	RG/Inscrição Estadual <b>162592002</b>	Inscrição Municipal <b>000784401</b>	Cadastro <b>000784401</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 19, 875</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>03332-8700</b>	E-mail <b>TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
11,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.11 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,05,12,14,17,19,24,26,28,30, E 31 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 16.500,00	1.500,00	R\$ 16.500,00
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,13,21 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO N° 13/2022**  
**CONVÊNIO N° 03/2022**  
**FONTE: ( ) 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	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 19.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 19.500,00</b>	<b>R\$ 391,95</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F1S89651Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230821143108523396297  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 19.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:41:38  
-----

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: 21/08/2023 - 15:41:39  
=====

DOCUMENTO: 082113  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E8D.417.4EF.212.8B4  
=====

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  
**36**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**QGK9UTGGZ**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/08/2023 às 10:39:29**  
Chave de Acesso  
13780284R0KL7K4Y1XL31ED8HOQCWRZT

### 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>18/08/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 8 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,11,13,16,20,25,27 e 28 de julho DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00	19.500,00	R\$ 19.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,07,12,14,18,19,21,28 e 30 de julho DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00

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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,20%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 19.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.500,00	R\$ 429,00	2 - Não	R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.500,00

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QGK9UTGGZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020230821145816147577828
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	19.500,00
TARIFA:	10,00
DATA:	21/08/2023 - 15:42:04

-----

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: 21/08/2023 - 15:42:05

=====

DOCUMENTO: 082114  
AUTENTICACAO SISBB: 4.355.553.09B.544.A76

=====

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**  
**36**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**499OPBWH**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/08/2023 às 14:35:21**  
**Chave de Acesso**  
 1378164SGMII1SB5CJC66WHOGVHWW5GT

**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>18/08/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,18 E 27 DE JULHO 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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,23	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

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **499OPBWH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Jg

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230821145940367988783  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.250,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:42:19  
-----

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: 21/08/2023 - 15:42:20  
=====

DOCUMENTO: 082115  
AUTENTICACAO SISBB: 2.19D.3D7.2D5.33D.A5A  
=====

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**  
**81**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**XFLDAAAYDO**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/08/2023 às 12:42:08**  
 Chave de Acesso  
 1378073MOBJBLQ148RJQPDBNAPY30A9

**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>18/08/2023</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>R 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 08 de julho DE 2023NO VALOR DE R\$ 1.500,00 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**  
**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	2,11%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 31,65	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **81** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XFLDAAAYDO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821150140670603541  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:43:01

-----

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 39.610.242/0001-32  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000087028166  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:43:02

=====

DOCUMENTO: 082116  
AUTENTICACAO SISBB: B.14E.8A3.39C.383.0DA

-----

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  
35  
Código de Verificação de Autenticidade  
APQWIHRFN  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
18/08/2023 às 14:26:46  
Chave de Acesso  
1378157VVET2J8ZAXLZ18Y8FBTNG4005

## 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 18/08/2023
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 44.308.980/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 154032002	Cadastro 000782379	Nome/Razão Social THAYS CURI 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/País 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 08 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,08,10,15,17,25 E 31 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00	12.000,00	R\$ 12.000,00
Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT				
Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.				
Empresa Optante Pelo Simples Nacional				

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Medicina e biomedicina				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 241,20	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\$ 12.000,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO APQWIHRFN.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230821150003799076563  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 12.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:43:17  
-----

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: 21/08/2023 - 15:43:18  
=====

DOCUMENTO: 082117  
AUTENTICACAO SISBB: 9.BAC.C2B.EDD.A37.56F  
=====

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**  
661  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
B77KDRCR7  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
21/08/2023 às 10:37:28  
**Chave de Acesso**  
13787816UK7UHYOAOIYH2ADHQQKIWKY1

**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 21/08/2023
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 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP 14790-000	Telefone 3331 - 4678			

**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	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cod. IBGE	Telefone 3517406	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 de julho de 2023 ( DRA. BRUNA LUIZA )	750,00	R\$ 750,00

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: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 22,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (750,00 x 0,65%)	COFINS (750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (750,00 x 1,50%)	CSLL (750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 703,87

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 661 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B77KDRCR7.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230821150820465918673  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 703,87  
TARIFA: 6,96  
DATA: 21/08/2023 - 15:43:37

-----  
PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:43:38

=====

DOCUMENTO: 082118  
AUTENTICACAO SISBB: D.24B.C5F.650.999.AA0

-----  
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**  
**136**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**KZW5YELRX**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/08/2023 às 11:04:40**  
**Chave de Acesso**  
**1378826U3IHGZRNARDG5ICKECHDEKZ10**

**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 21/08/2023
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	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento (17) 3332-0206	Bairro PARQUE PARANOIA

**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	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406
			Telefone 3517406
			E-mail

**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 07,14 E 21 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00CADA TOTAL: R\$ 2.250,00	2.250,00	R\$ 2.250,00

**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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630502			
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\$ 67,50	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (2.250,00 x 0,65%)	COFINS (2.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.250,00 x 1,50%)	CSLL (2.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,63	R\$ 67,50	R\$ 0,00	R\$ 33,75	R\$ 22,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.111,62

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 136 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KZW5YELRX.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230821150910824143276  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.111,62  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:43:52

-----

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica  
CNPJ: 36.057.901/0001-67  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:43:53

=====

DOCUMENTO: 082119  
AUTENTICACAO SISBB: 0.94D.C73.510.439.A25

-----

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

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

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

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





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



Número da NFS-e  
135  
Código de Verificação de Autenticidade  
L89EFTP75  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/08/2023 às 10:56:02  
Chave de Acesso  
1378812I3YVK9A5J1J8RS21PGELADINC

## 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 21/08/2023
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
Logradouro Rua 20, 1235	Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3332-0206	E-mail

## 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/País 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. 8 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,07,09,14,21,27,28 E 30 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00	12.000,00	R\$ 12.000,00

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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 360,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (12.000,00 x 0,65%)	COFINS (12.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.000,00 x 1,50%)	CSLL (12.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 78,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.262,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 135 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L89EFTP75.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E000000020230821151005821255613  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.262,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:44:04

-----

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica  
CNPJ: 36.057.901/0001-67  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:44:05

=====

DOCUMENTO: 082120  
AUTENTICACAO SISBB: 8.6B0.115.AAC.D1A.9E7

-----

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  
MUNICIPIO DE GUAIRA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**47**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**WS31WDPXR**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/08/2023 às 11:13:29**  
Chave de Acesso  
1378049PAPSVPUA9UCKUHL065EHB3TUG

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/08/2023</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 <b>JARDIM PAULISTA</b>
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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JULHO 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: <b>04.01</b>						<b>Construção Civil</b>
Medicina e biomedicina			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\$ 6.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 180,00</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

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

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 **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WS31WDPXR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

177

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821171041834553975  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.451,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:44:44

-----

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: 21/08/2023 - 15:44:46

=====

DOCUMENTO: 082121  
AUTENTICACAO SISBB: 2.2EF.C64.966.65A.B71

-----

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 GUAIÁRA  
MUNICÍPIO DE GUAIRA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**92**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**9NSV3OD13**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/08/2023 às 11:31:26**

Chave de Acesso  
1378059Y8ZJD52UZK0Q4BQ0MKYMHEW7B

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 18/08/2023
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 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153033050	Cadastro 000782068	Nome/Razão Social MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro Av. 27, 885			Complemento	Bairro SANTA HELENA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 23 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE JULHO/2023	23.000,00	R\$ 23.000,00

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	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.000,00	R\$ 690,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (23.000,00 x 0,65%)	COFINS (23.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.000,00 x 1,50%)	CSLL (23.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 149,50	R\$ 690,00	R\$ 0,00	R\$ 345,00	R\$ 230,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.585,50

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 92 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9NSV3OD13.

Data

CPF/IRG

Assinatura

413

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32  
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821171345410235758  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.585,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:45:07

-----

PAGO PARA: Medical Kids CI  
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: 21/08/2023 - 15:45:08

=====

DOCUMENTO: 082122  
AUTENTICACAO SISBB: 2.C8A.745.398.006.3D9

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



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



**Número da NFS-e**  
**658**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**P1FFPYX7P**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/08/2023 às 14:24:13**

Chave de Acesso  
 1378154Z30QP1D64MFDCT1RG19VMH1H

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>18/08/2023</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>08.155.914/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual <b>00000000-3</b>	Inscrição Municipal <b>081483050</b>	Cadastro <b>000758248</b>	Nome/Razão Social <b>PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>			Complemento <b>SALA B3</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>0033320377</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

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

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

**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
<b>R\$ 201,75</b>	<b>R\$ 931,15</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 465,58</b>	<b>R\$ 310,38</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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 **658** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P1FFPYX7P**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821171419087494032  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 29.129,54  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:45:49

-----

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: 21/08/2023 - 15:45:50

=====

DOCUMENTO: 082123  
AUTENTICACAO SISBB: 8.BCE.005.D19.6CA.54C

-----

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**  
**S6VZP2S0S**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**18/08/2023 às 15:07:54**

Chave de Acesso

13781782NGKJIASJFJG12VWCUPE50KK

**Criada em substituição à NFS-e 28**

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>18/08/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.757.154/0001-11</b>	RG/Inscrição Estadual <b>163523050</b>	Inscrição Municipal <b>000784582</b>	Cadastro <b>000784582</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 23, 1126</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>0033311575</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		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>		
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>01 733327000</b>	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTOES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE JULHO DE 2023 VALOR R\$ 10.000,00	1.000,00	R\$ 10.000,00

**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: <b>04.01</b>	Medicina e biomedicina		Alíquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 10.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 10.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 201,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S6VZP2S0S**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821171532736017600  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 10.000,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:46:20

-----

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: 21/08/2023 - 15:46:20

=====

DOCUMENTO: 082124  
AUTENTICACAO SISBB: 2.832.41C.F14.9C7.FA9

-----

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 MUNICIPAL DE UBERABA

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



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>21/08/2023 09:01:20</b>	<b>08/2023</b>	<b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Nenhum</b>	<b>Exigível em Uberaba</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

Email

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

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**ISENTA (17) 3332-7000****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 JULHO DE 2023 - VALOR: R\$ 31.000,00.

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 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 [C07872]

Visualizado em: 21/08/2023 09:01:21

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32  
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821171705563872777

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 29.093,50

TARIFA: 10,00

DATA: 21/08/2023 - 15:46:39

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda

CNPJ: 27.192.378/0001-90

INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI

AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:46:41

-----

DOCUMENTO: 082125

AUTENTICACAO SISBB: 5.B90.137.A29.335.5BC

-----

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



**Número da NFS-e**  
**92**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**ZVS057BZ3**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/08/2023 às 13:05:41**  
**Chave de Acesso**  
**1378091INFZKD6SOX2T66G8V6BR75TEH**

**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>18/08/2023</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>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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.16 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA JULHO DE 2023	19.200,00	R\$ 19.200,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO N° 13/2022**  
**CONVÊNIO N° 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) 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...	<b>2,7222%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 19.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 19.200,00</b>	<b>R\$ 522,66</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.200,00**

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **92** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZVS057BZ3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

127

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821173500781479683  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 19.200,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:47:06

-----

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: 0000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:47:07

=====

DOCUMENTO: 082126  
AUTENTICACAO SISBB: F.FCB.6BD.059.46A.B26



-----

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.

		<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>662</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Z1CA1SY1X</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>21/08/2023 às 10:41:26</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1378787YDXOJ2WBWTSBBRJEHEEZC113B</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	
						21/08/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		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	
23.313.286/0001-60				122063050		000772648	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA				CENTRO			
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone	
Av. 21, 86		14790-000		GUAIRA-SP		3331 - 4678	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 21 à 26 de julho DE 2023 ( DRA. BRUNA LUIZA )		7.200,00	R\$ 7.200,00		
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVENIO Nº 03/2022</b>  <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>[Assinatura]</i></p>							

<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, prontos-socorros, am...		3,00%		0000040000003		8610102	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 7.200,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 7.200,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 216,00		2 - Não		R\$ 0,00			
<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (7.200,00 x 0,65%)		COFINS (7.200,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (7.200,00 x 1,50%)	
R\$ 46,80		R\$ 216,00		R\$ 0,00		R\$ 108,00	
CSLL (7.200,00 x 1,00%)		Outras Retenções					
R\$ 72,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.757,20						Val. Aprox. Tributos:	

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>662</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>Z1CA1SY1X</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /		/ /			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821173750336097854  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.757,20  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:47:20

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:47:21

=====

DOCUMENTO: 082127  
AUTENTICACAO SISBB: 6.E44.2A7.557.00C.ACD

=====

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  
**663**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**FPWPH5UKN**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/08/2023 às 10:51:57**  
Chave de Acesso  
1378805001EDVGARU5AEZ3C3F5BCUHHZ

### 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>21/08/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual <b>122063050</b>	Inscrição Municipal <b>000772648</b>	Cadastro	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		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>		
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JULHO2023	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA JULHO 2023	11.399,94	R\$ 11.399,94

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: <b>04.03</b>	Aliquota	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\$ 23.399,94</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 23.399,94</b>	<b>R\$ 702,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

PIS (23.399,94 x 0,65%)	COFINS (23.399,94 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.399,94 x 1,50%)	CSLL (23.399,94 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 152,10</b>	<b>R\$ 702,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 351,00</b>	<b>R\$ 234,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 21.960,84**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **663** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FPWPH5UKN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E000000020230821173903306281144  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.960,84  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:47:37

-----

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: 21/08/2023 - 15:47:38

=====

DOCUMENTO: 082128  
AUTENTICACAO SISBB: 3.435.80F.61A.1ED.918

-----

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**  
**1312**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**9KLMNEHB6**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/08/2023 às 13:35:48**  
 Chave de Acesso  
 13789014SKO8P7O10VX8TGV7WGKA6DRW

**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>21/08/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>10.922.382/0001-64</b>	RG/Inscrição Estadual <b>324724020</b>	Inscrição Municipal <b>89433050</b>	Cadastro <b>000758863</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA</b>
Logradouro <b>25, 550</b>	Complemento		Bairro <b>MARACÁ</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(17)3332 2382</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Complemento		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>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 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JULHO 2023	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA JULHO 2023	9.499,95	R\$ 9.499,95

**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>04.03</b>	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\$ 21.499,95</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 21.499,95</b>	<b>R\$ 645,00</b>	<b>2 - Não</b>
Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>					

**Retenções de Impostos**

PIS (21.499,95 x 0,65%)	COFINS (21.499,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.499,95 x 1,50%)	CSLL (21.499,95 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 139,75</b>	<b>R\$ 645,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 322,50</b>	<b>R\$ 215,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.177,70**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1312** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9KLMNEHB6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

124

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32  
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821183357106876408  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.177,70  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:48:04

-----

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: 21/08/2023 - 15:48:05

=====

DOCUMENTO: 082129  
AUTENTICACAO SISBB: A.AA6.212.AA6.747.BF0

-----

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.

RTH3-1



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

Identificador: 23033061783412834

**Dados do Empregador**

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

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

**Dados do Trabalhador**

Nome: BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES

PIS/PASEP: 12779578140 Admissão: 14/01/2022 Categoria: 01  
 Data Nascimento: 13/10/1983 Data Opção: 14/01/2022 CTPS: 0016677-00279  
 Movimentação: 11/08/2023 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	0,00	0,00	471,11
Depósito	0,00	0,00	0,00	188,44
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 188,44

Total a recolher: 188,44

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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

CONFERE COM ORIGINAL

Data de validade: 21/08/2023  
 Não receber após Validade

8585000001 0 88440239202 9 30821230330 3 61783412834 1

Autenticação Mecânica



dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

129



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.43  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 8585000001-0 88440239202-9  
30821230330-3 61783412834-1  
Data do pagamento 21/08/2023  
Identificador 23033061783412834  
Data de vencimento 21/08/2023  
Valor Total 188,44  
-----

DOCUMENTO: 082130  
AUTENTICACAO SISBB: 6.1FB.D77.0DA.1AF.157



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

Identificador: 23033007283412834

**Dados do Empregador**

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

**Dados do Trabalhador**

Nome: BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES  
 PIS/PASEP: 12779578140 Admissão: 14/01/2022 Categoria: 01  
 Data Nascimento: 13/10/1983 Data Opção: 14/01/2022 CTPS: 0016677-00279  
 Movimentação: 11/08/2023 - 11 Aviso Prévio: 2 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.870,99	2.330,57	3.406,78
Depósito	0,00	149,67	186,44	1.362,71
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 1.698,82

**Total a recolher: 1.698,82**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Data de validade: 21/08/2023**  
**Não receber após Validade**

85840000016 7 98820239202 4 30821230330 3 07283412834 6

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

**#EXTERNO.CONFIDENCIAL**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.43  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 8584000016-7 98820239202-4  
30821230330-3 07283412834-6

Data do pagamento 21/08/2023

Identificador 23033007283412834

Data de vencimento 21/08/2023

Valor Total 1.698,82  
-----

DOCUMENTO: 082131

AUTENTICACAO SISBB: C.118.4E2.085.06D.E53





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

Identificador: 23033081983412834

**Dados do Empregador**

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

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

**Dados do Trabalhador**

Nome: ELTON DOMINGOS PAIAO  
 PIS/PASEP: 21023833559 Admissão: 01/07/2020 Categoria: 01  
 Data Nascimento: 27/03/1990 Data Opção: 01/07/2020 CTPS: 0060402-00279  
 Movimentação: 10/08/2023 - 11 Aviso Prévio: 2 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.930,44	2.888,59	6.890,61
Depósito	0,00	394,43	231,08	2.756,24
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	21,74	12,74	151,89
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 3.381,75

Total a recolher: 3.568,12

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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

CONFERE COM ORIGINAL

Data de validade: 21/08/2023  
 Não receber após Validade

85800000035 6 68120239202 8 30821230330 3 81983412834 0

Autenticação Mecânica



----- dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.43  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 8580000035-6 68120239202-8  
30821230330-3 81983412834-0

Data do pagamento 21/08/2023

Identificador 23033081983412834

Data de vencimento 21/08/2023

Valor Total 3.568,12  
-----

DOCUMENTO: 082132

AUTENTICACAO SISBB: A.C4B.52D.EB9.C65.FE3



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

Identificador: 23033102083412834

**Dados do Empregador**

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

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

**Dados do Trabalhador**

Nome: ELTON DOMINGOS PAIAO

PIS/PASEP: 21023833559 Admissão: 01/07/2020 Categoria: 01

Data Nascimento: 27/03/1990 Data Opção: 01/07/2020 CTPS: 0060402-00279

Movimentação: 10/08/2023 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	0,00	0,00	809,46
Depósito	0,00	0,00	0,00	323,78
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	17,84
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 323,78

Total a recolher: 341,62

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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

CONFERE COM ORIGINAL

Data de validade: 21/08/2023  
 Não receber após Validade

85800000003 8 41620239202 5 30821230331 1 02083412834 3

Autenticação Mecânica



dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.43  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 8580000003-8 41620239202-5  
30821230331-1 02083412834-3

Data do pagamento 21/08/2023

Identificador 23033102083412834



Data de vencimento 21/08/2023

Valor Total 341,62

-----  
DOCUMENTO: 082133

AUTENTICACAO SISBB: 1.4A0.47F.1BA.D90.C7A


-----  
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>37</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>SJPHGX5RD</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>18/08/2023 às 10:41:39</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>13780304YDQZ6S79OBRZ4DZM6E0OR9GV</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	
						18/08/2023	
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	
44.308.379/0001-77				154022002		000782378	
Nome/Razão Social		L VG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 7, 945				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3353-3020		MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR	

<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			
R 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
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 02 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00CADA 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.							
<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: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,20%		0000040000001		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		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 33,00		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\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE L VG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SJPHGX6RD.

Data

CPF/RG

Assinatura

137

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230821145908420511440  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:51:40

-----

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: 21/08/2023 - 15:51:41

=====

DOCUMENTO: 082134  
AUTENTICACAO SISBB: E.22A.D8F.452.11D.5C4

=====

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 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  
**43**  
Série: E  
Data Emissão: **21/08/2023**  
Certificação: **716A3-8603F**

**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: Insc. Estadual: **ISENTO**  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:  
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DR. MARCELLO GUILMAR  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 16 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 31 DE JULHO A 15 DE AGOSTO DE 2023

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	19.200,0000	19.200,00
<p><b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 13.440,00</b></p>				

Valor Tributável: R\$ 19.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 19.200,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 19.200,00	Aliquota: 2,4305%	Valor do ISS: R\$ 466,66
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 19.200,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **21/08/2023 13:49:42**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630599** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**  
Observações:

Impresso em: 21/08/2023 às 13:50:00

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

Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 43 Certificação 716A3-8603F
---	-------------------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32  
0475800475 0011

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821185340797806106  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 13.440,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:53:52

-----

PAGO PARA: Medlest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000027153437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:53:53

=====

DOCUMENTO: 082135  
AUTENTICACAO SISBB: C.BA3.377.E76.BD5.112

-----

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.





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  
**39**

Série: **E**

Data Emissão: **18/08/2023**

Certificação: **CE8C1-3B597**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06**  
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA**  
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**  
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com**

Insc. Municipal: **116123**

Insc. Estadual:  
Nº: **77**  
Compl.: **RES.**  
UF: **SP** CEP: **19063-733**  
Telefone: **1833111666**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61**  
Endereço: **R VINTE E QUATRO**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA**  
Município: **GUAÍRA**  
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **ISENTO**  
Nº: **872**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **14790-000**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 16 A 30 DE JULHO DE 2023.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	18.000,0000	18.000,00
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p><b>PAGAMENTO PARCIAL NO</b> <b>VALOR DE R\$ 12.600,00</b></p>				

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>2,4305%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 437,49</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: **08/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **18/08/2023 14:22:53**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

Impresso em: 18/08/2023 às 14:22:57

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

Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: <b>39</b> Certificação <b>CE8C1-3B597</b>
---	-------------------------	---

197

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230821185407921440870  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 12.600,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 15:54:17

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 15:54:18

=====

DOCUMENTO: 082136  
AUTENTICACAO SISBB: 7.0C2.C15.3F7.248.A49



-----

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.

 <b>PREFEITURA DE DRACENA</b> <b>DIRETORIA DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO, FISCALIZAÇÃO E</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Número da NFS-e</b> <b>105</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>X2QEOW1P</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>18/08/2023 às 10:06:06</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>31841204HHFZWJM5ZGLD2BOJO41FDQXF</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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	Competência			
				18/08/2023			
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				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
34.656.925/0001-07	*	001-76215-4.01	000221165	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA			
Logradouro			Complemento	Bairro			
RUA DAS HORTÊNCIAS, 423			SALA-01	JARDIM DAS PALMEIRAS			
CEP	Cidade		Telefone	E-mail			
17911-206	DRACENA-SP		(18)9738-9998	ISABELLA_BESSEGATTO@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			
R 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA - SP		3517406				
<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un, Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	1.500,00	R\$ 1.500,00			
<p>PAGO COM RECURSO          PROCESSO Nº 13/2022          CONVÊNIO Nº 03/2022          FONTE: ( ) FEDERAL          (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
MEDICINA E BIOMEDICINA.			2,2427%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 33,64	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\$ 1.500,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75			
<b>Informações Complementares</b>							
*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 105 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X2QEOW1P.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0021-3 - BARRETOS

CONTA: 13.007.293-6

FAVORECIDO: BESSEGATTO E MEIRELES CLINICA MEDIC

CPF/CNPJ: 34.656.925/0001-07

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082137

AUTENTICACAO SISBB: E.23F.61C.048.DE7.8C7

144



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
RPS N. 000000000015 Série 1, emitido 18/08/2023

Número da Nota - Série  
**000000000028 - 1**  
Autenticidade  
**MD3W-GEDS**  
Data de Emissão  
**18/08/2023**

**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:** fiscal04@pavaocontabilidade.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 05 (cinco) plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada), realizados nos dias 01, 14, 15, 21, e 29 de Julho/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 N° 13/2022**  
**CONVÊNIO N° 03/2022**  
**FORNECIDA POR:** ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*AB*

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, 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	7.500,00	2,010%	150,74	7.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33  
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 89.624.641-1

FAVORECIDO: AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.741.955/0001-26

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082139

AUTENTICACAO SISBB: 8.AFD.178.086.411.03E



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
RPS N. 000000000016 Série 1, emitido 18/08/2023

Número da Nota - Série  
**000000000029 - 1**

Autenticidade  
**04EJ-QJ90**

Data de Emissão  
**18/08/2023**

**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:** fiscal04@pavaocontabilidade.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 um plantão de 6h (R\$ 750,00 cada), realizado no dia 01 de Junho/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, 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\$)	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**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33  
0475800475 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 89.624.641-1

FAVORECIDO: AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.741.955/0001-26

750,00

VALOR: R\$

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082140

AUTENTICACAO SISBB: 0.F07.681.454.09F.AB5





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
RPS N. 000000000017 Série 1, emitido 18/08/2023

Número da Nota - Série  
**000000000030 - 1**

Autenticidade  
**87QU-H6LO**

Data de Emissão  
**18/08/2023**

**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:** fiscal04@pavaocontabilidade.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 um plantão de 12h (R\$ 1.500,00 cada), realizado no dia 30 de Junho/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, 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\$)	Aliquota (%)	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**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33  
0475800475 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 89.624.641-1

FAVORECIDO: AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.741.955/0001-26

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082141

AUTENTICACAO SISBB: 1.92B.B8A.70D.9F7.FB4



**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  
**23**

### 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  
**18/08/2023 12:42:30**  
 Data de Competência/Emissão  
**18/08/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**879B3AAAA**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 16 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03,05,07,08,09,17,18,20,23,24,27,28 30 e 31 de julho DE JUNHO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 24.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,10,11,19,25 de julho DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 3.750,00

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

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <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\$ 27.750,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 27.750,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 555,00</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\$ 27.750,00</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>

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33  
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 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\$

27.750,00

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082142

AUTENTICACAO SISBB:

9.4C6.381.B5F.955.89D



**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  
**24**

### 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  
**18/08/2023 12:43:49**  
 Data de Competência/Emissão  
**18/08/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**3C49A44C4**  
 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 07/2023 VALOR R\$ 8.000,00

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

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 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>	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\$ 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>

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33  
0475800475 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 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: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082143

AUTENTICACAO SISBB: A.B15.663.9EA.8A7.4E2

		<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>2</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>FFCDSKJ14</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>18/08/2023 às 13:10:55</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1378099JW2WTZ5W4DQNS4M006B2HRQZ</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	
						18/08/2023	
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	
51.177.490/0001-37				166173050		000789132	
Nome/Razão Social		CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 31, 2014		COHAB I		C.R.DR.FABIO TALARICO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3332-8700		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/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09 E 22 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00			
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b>  <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>[Assinatura]</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	
Medicina e biomedicina		2,01%		0000040000001		Código da Obra	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 3.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 3.000,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 60,30		2 - Não		R\$ 0,00			

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>2</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>FFCDSKJ14</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		____			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33  
0475800475 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 87.495.191-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BIANCA BRANDAO LIMA

CPF/CNPJ: 51.177.490/0001-37

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082144

AUTENTICACAO SISBB: 2.E34.6C8.057.F53.D7D





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

Número da Nota - Série  
**000000000008 - 1**

Autenticidade  
**FOM2-25II**

Data de Emissão  
**21/08/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** COVATTIMARQUES SAUDE LTDA  
**CPF/CNPJ:** 51.138.648/0001-60 **CCM:** 46338 **IE:** ISENTO **Fone:**  
**Endereço:** RANULFO PRATA, 688, JARDIM UNIVERSITÁRIO - CEP: 14784478  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** CALDASSERVICOSCONTABEIS@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:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 12 HORAS, UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 10 DE JULHO DE 2023. - DR. ISRAEL DE SOUZA MARQUES

DADOS BANCÁRIOS  
BANCO: INTER - 077  
AGÊNCIA: 0001 - C/C: 29879614-7  
CNPJ: 51.138.648/0001-60  
COVATTIMARQUES SAUDE LTDA

CONFERE COM ORIGINAL

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 90,00 - Aliq: 6,00%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	2,010%	30,15	1.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33  
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: 29.879.614-7

FAVORECIDO: COVATTIMARQUES SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 51.138.648/0001-60

VALOR: R\$ 1.500,00



DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082145


AUTENTICACAO SISBB: 0.C7A.471.36A.BB6.AC1

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>40</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>CJKYQ4XIR</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>21/08/2023 às 15:19:53</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1378953NVPV38N36C8QWKUOLF0A00IQT</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	
						21/08/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
43.924.932/0001-33				153662002		000782264	
Nome/Razão Social				ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 55B, 88						RESIDENCIAL MURAIISHI	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(34) 9148-1377		ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.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						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		17 33327000	
E-mail				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Un. Medida	Vlr. Unitário	Total		
7,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,06,09,12,20 e 30 de JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 10.500,00		1.500,00	R\$ 10.500,00		
9,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 9 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,04,10,13,18,19,25,26,E 27 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 6.750,00		750,00	R\$ 6.750,00		
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,14,21,E 23 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00		750,00	R\$ 3.000,00		
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 28 E 31 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00CADA TOTAL: R\$ 3.000,00		1.500,00	R\$ 3.000,00		
						<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 13/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 23.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.250,00	R\$ 697,50	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (23.250,00 x 0,65%)	COFINS (23.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.250,00 x 1,50%)	CSLL (23.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 151,13	R\$ 697,50	R\$ 0,00	R\$ 348,75	R\$ 232,50	R\$ 0,00		
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.820,12</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.127,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$755,62			

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CJKYQ4XIR.							
Data		CPF/RG		Assinatura			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.17  
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230821194019902106441  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.820,12  
TARIFA: 10,00  
DATA: 21/08/2023 - 16:40:31

-----

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: 21/08/2023 - 16:40:33

=====

DOCUMENTO: 082146  
AUTENTICACAO SISBB: 6.CE2.E07.B93.6D2.DF6

-----

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.

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>45712/1</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\$ 5.311,08** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 8 PLANTOES SOBREVISO PEDIATRIA 07/2023

(Cinco Mil , Trezentos e Onze Reais e Oito Centavos )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
<b>R\$ 8.000,00</b>	<b>20,00%</b>	<b>R\$ 1.380,72</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO		
INSS: 12856647180		
CPF: 34892209864		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	
<b>GUAIRA</b>	<b>21/08/2023</b>	

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 8.000,00</b>
ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
DESCONTOS:	
INSS:	<b>R\$ 1.380,72</b>
IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 1.068,20</b>
ISS:	<b>R\$ 240,00</b>
OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 5.311,08</b>
VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	<b>RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)</b>

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>45712/1</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\$ 5.311,08** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 8 PLANTOES SOBREVISO PEDIATRIA 07/2023

(Cinco Mil , Trezentos e Onze Reais e Oito Centavos )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
<b>R\$ 8.000,00</b>	<b>20,00%</b>	<b>R\$ 1.380,72</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO		
INSS: 12856647180		
CPF: 34892209864		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	
<b>GUAIRA</b>	<b>21/08/2023</b>	

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 8.000,00</b>
ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
DESCONTOS:	
INSS:	<b>R\$ 1.380,72</b>
IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 1.068,20</b>
ISS:	<b>R\$ 240,00</b>
OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 5.311,08</b>
VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	<b>RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.49  
0475800475 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1834-1 - GUARA

CONTA: 15.603-5

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 348.922.098-64

VALOR: R\$ 5.311,08

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082147

AUTENTICACAO SISBB: C.E73.FBA.ACF.EFB.3F2

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>45704/1</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\$ 13.050,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 18 PLANTOES SOBREAVISO G.O 07/2023

( Treze Mil e Cinquenta Reais )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 18.000,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	21/08/2023

## DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 18.000,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.950,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.050,00
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>45704/1</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\$ 13.050,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 18 PLANTOES SOBREAVISO G.O 07/2023

( Treze Mil e Cinquenta Reais )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 18.000,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	21/08/2023

## DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 18.000,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.950,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.050,00
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  
          ( X ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

22/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:18:54  
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	22/08/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	13.050,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PAULO DE T CALIL  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	7.5C4.E93.C9D.DA7.825
------------------	-----------------------

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





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



**Número da NFS-e**  
**38**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**F1R0X4QR1**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/08/2023 às 10:26:22**  
**Chave de Acesso**  
 148070TRXZ4B9IS1A098QM0Z7TU8PY4Z

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 18/08/2023
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 47.935.052/0001-13	RG/Inscrição Estadual 5298-09/22	Inscrição Municipal 022686	Cadastro 022686	Nome/Razão Social MILTON MOYSES NETO MEDICINA LTDA
Logradouro AV LEOPOLDO CARLOS DE OLIVEIRA, 1464	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	Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE JULHO 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  
 FONTE:  FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	3,00%	000004000002	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE MILTON MOYSES NETO MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F1R0X4QR1.

Data

CPF/RG

Assinatura

165

22/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:18:04  
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	22/08/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.211
VALOR TOTAL	1.500,00

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

CLIENTE: MILTON M NT M LTDA  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.211-2  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	6.3A3.DDA.E42.807.A37
------------------	-----------------------

		<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>1</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>SPNMWRS7X</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>18/08/2023 às 10:35:59</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1378024WLUGCC7FSKVD3KXTMQZ93FTBK</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	
						18/08/2023	
Competência		Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação	
		2 - Não		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	
51.343.004/0001-03				166552002		000789210	
Nome/Razão Social				AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 3, 197				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP				GUTOPOZATTI@GMAIL.COM	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	DESCRIÇÃO DA NOTA 1		6.000,00	R\$ 6.000,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,18,21 E 26 DE JULHO 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 05 E 18 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00					
<p><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></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		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		3,00%		0000040000001		8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 6.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 6.000,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 180,00		2 - Não		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		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>SPNMWRS7X</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332208532757581  
22/08/2023 09:14:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230822111410657842540  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
DATA: 22/08/2023 - 08:14:24

-----

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd  
CNPJ: 51.343.004/0001-03  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000146596188  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 08:14:24

=====

DOCUMENTO: 082201  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B75.94B.5AD.916.208

-----



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.

168

		<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>3</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>V00BKZ3GX</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>18/08/2023 às 11:47:15</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1378067CFUTDFCCLHCGQSPSNAC0VRSC</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 18/08/2023	
Competência		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
Tipo ISS		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		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	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
51.343.004/0001-03				166552002		000789210	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA		Av. 3, 197				CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP				GUTOPOZATTI@GMAIL.COM	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
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 09 DE JULHO 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 N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	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\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V00BKZ3GX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230822111448726566930

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.500,00

DATA: 22/08/2023 - 08:14:56

-----

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd

CNPJ: 51.343.004/0001-03

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000146596188

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 08:14:57

=====

DOCUMENTO: 082202

AUTENTICACAO SISBB: 9.31B.C92.20A.2AE.E60

-----

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 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  
**26**

**Dados do Prestador de Serviço**

**Mefa Servicos Medicos Ltda**

Avenida Maurílio Biagi, 800 SALA 201 - Santa Cruz do José Jacques  
 CEP 14020-750 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20154869 - CPF/CNPJ 48.798.261/0001-25

Data de Geração da NFS-e  
**18/08/2023 14:04:50**  
 Data de Competência/Emissão  
**18/08/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**48C0A2CA9**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

Serviços Médicos Prestados pelo Dr. MATHEUS LUCCA BATISTA SILVA DO AMARAL, referente a 02 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07 e 22 DE JULHO DE 2023

Informações Bancárias: PJ  
 Banco: INTER - 077  
 Agência: 0001-9  
 Conta Corrente: 260765252

**\*\*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\$ 6.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 120,00</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\$ 6.000,00</b>
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>			<b>Art. :</b>		

**Informações Adicionais**

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230822111511914296554  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
DATA: 22/08/2023 - 08:15:22

-----

PAGO PARA: Mefa Servicos Medic  
CNPJ: 48.798.261/0001-25  
CHAVE PIX: 48798261000125  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000260765252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 08:15:23

=====

DOCUMENTO: 082203  
AUTENTICACAO SISBB: F.AAD.FEE.716.87B.4FA

=====



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.



		<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>1</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>5N6QNF9X6</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>18/08/2023 às 14:17:46</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>13781462RPWT9XIU7IB50QFKAAH1JA80</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	
						18/08/2023	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		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	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
1 - Sim		2 - Não					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
51.356.307/0001-60				166583050		000789216	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA		Av. 7, 878				CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3332-0206		GABARAUJO1998@GMAIL.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		
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09 E 16 DE JULHO DE 2023		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

<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, prontos-socorros, am...		2,01%		0000040000003		8610102	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 3.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 3.000,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 60,30		2 - Não		R\$ 0,00			
<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (3.000,00 x 0,65%)		COFINS (3.000,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (3.000,00 x 1,50%)	
R\$ 19,50		R\$ 90,00		R\$ 0,00		R\$ 45,00	
CSLL (3.000,00 x 1,00%)		Outras Retenções					
R\$ 30,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50						Val. Aprox. Tributos:	
<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5N6QNF9X6.

Data

CPF/RG

Assinatura

173

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230822111537415524934

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 2.815,50

DATA: 22/08/2023 - 08:15:48

-----

PAGO PARA: Araujo Ferreira Servicos Medicos Ltd

CNPJ: 51.356.307/0001-60

CHAVE PIX: 51356307000160

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000002409984

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 08:15:48

-----

DOCUMENTO: 082204

AUTENTICACAO SISBB: 8.337.B16.18D.0CB.124

-----

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  
**00000000016 - 1**

Autenticidade  
**MZ2S-3FL6**

Data de Emissão  
**18/08/2023**

**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:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07 E 29 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 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	3.000,00	2,010%	60,30	3.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 26.757.951-9

FAVORECIDO: GUSTAVO RODRIGUES MURASHI CLINICA

CPF/CNPJ: 49.006.739/0001-08

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 22/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082205

AUTENTICACAO SISBB: 1.5DC.732.B7B.DF2.8C5

926



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

Número da Nota - Série  
**00000000017 - 1**

Autenticidade  
**SY2H-I0XY**

Data de Emissão  
**18/08/2023**

**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:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 08 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	2,010%	30,15	1.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 26.757.951-9

FAVORECIDO: GUSTAVO RODRIGUES MURAIISHI CLINICA

CPF/CNPJ: 49.006.739/0001-08

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 22/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082206

AUTENTICACAO SISBB: 0.3DB.F86.8C0.698.A53



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

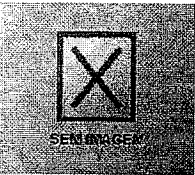
Número da Nota  
8

Data de Emissão  
21/08/2023

Data e Hora da  
Competência  
21/08/2023 às 10:21:15

Código de Verificação  
5123-7427-7890

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 51.190.535/0001-03 Cód. Mobiliário 105092 Insc. Mun. 105092  
Nome PPMC SERVICOS MEDICOS LTDA  
Logradouro AVENIDA-ODORINDO PERENHA Número 1478  
Bairro UMUARAMA CEP 16013-230  
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones (18) 99119-8813  
E-Mail's marisaebmartins@gmail.com ; MATHEUS@CONTABIL2M.COM.BR

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61  
Inscrição Mun.  
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
E-mail  
Inf. Comp.  
Logradouro RUA 24  
Bairro JARDIM PAULISTA  
Município GUAÍRA  
Complemento

CONFERE COM ORIGINAL

RG/IE  
Cód. Mobiliário 0

Telefone

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

Número 872  
CEP 14790-000  
UF SP  
País

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
6	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE JULHO DE 2023	750,0000	1,00	0,00	0,00	750,00

Valor Total dos Serviços - R\$750,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

### TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 750,00**

#### Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

#### Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

#### Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

#### Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

#### Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

#### Local do Serviço

Fora do Município

#### Local de Prestação

GUAÍRA - SP

#### Aliquota (%)

2,0000

#### Base de Cál. (R\$)

750,00

#### Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

#### Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

#### Vlr. do ISS (R\$)

15,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,00**

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recbi(emos) do Prestador: PPMC SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 51.190.535/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8 emitida em 21/08/2023 às 10:21:15 - Cód Verif 5123-7427-7890  
Condições de Pagamento: Vencimento: 21/08/2023 Valor Total R\$ 750,00 Valor Líquido R\$ 750,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

779

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21  
0475800475 | SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 30.141.088-7

FAVORECIDO: PPMC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.190.535/0001-03

VALOR: R\$ 750,00

DEBITO EM: 22/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082207

AUTENTICACAO SISBB: 8.9C6.EB0.196.157.79C





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

281

Código de Verificação de Autenticidade  
L9EB11UID

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/08/2023 às 10:22:56

Chave de Acesso

3290532WIDDWQY9J773AUOQBZF00I0DA

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br: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 FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/08/2023
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 13.568.216/0001-08	RG/Inscrição Estadual 18640	Inscrição Municipal 000047713	Cadastro CLINICA MEDICA SCALISE LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro AV. MILTON TERRA VERDI, 813	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 15600-022	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP
Telefone (17) 99616-5121	E-mail			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP/Cod.Postal 14790-000
Cidade/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. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVENIO 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...	3,50%	0000040000003	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\$ 52,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$40,35					

## Informações Complementares

DADOS BANCARIOS : BANCO SICCOB S.A  
AGENCIA: 0402-2 - CONTA: 108.799-1  
CLINICA MEDICA SCALISE LTDA - CNPJ: 13.568.216/0001-08

"Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio Luiz Paulo Machado Scalise, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade. Dispensado nos termos do artigo 115, inciso II da Inst. Normativa RFB nº2110, de 17 de Outubro / 2022"

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SCALISE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 281 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L9EB11UID.

Data

CPF/RG

Assinatura

181



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342214545603501  
22/08/2023 15:17:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.37  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230822121721625619701  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.407,75  
DATA: 22/08/2023 - 09:17:32

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Scalise Ltda.  
CNPJ: 13.568.216/0001-08  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0402 - CONTA: 0000000000001087991  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 09:17:33

=====

DOCUMENTO: 082208  
AUTENTICACAO SISBB: 9.710.052.BD5.0FB.112

=====



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


		<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>2</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>H58NCSPIT</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>18/08/2023 às 14:28:19</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1378160RRLN21XV9B9S9LRS2HUAKKU</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	
						18/08/2023	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse	
18/08/2023		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				<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	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
51.358.474/0001-40				166573050		000789214	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA				CENTRO			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
Av. 17, 407		GUAIRA-SP		(17)3332-0206		METAGUAIRA@HOTMAIL.COM	
CEP							
14790-000							

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,14,19 e 22 DE JULHO DE 2023	750,00	R\$ 3.000,00			
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,16 E 29 DE JULHO DE 2023	1.500,00	R\$ 4.500,00			

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,01%	0000040000003	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,75	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>						
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 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>2</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>H58NCSPIT</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.37  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230822121748519902583  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.038,75  
DATA: 22/08/2023 - 09:18:45

-----

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos  
CNPJ: 51.358.474/0001-40  
CHAVE PIX: 51358474000140  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000868036  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 09:18:46

=====

DOCUMENTO: 082209  
AUTENTICACAO SISBB: 5.F09.8E7.0D5.FF1.99F



-----

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.

		<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>1</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>C4NZINA95</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>18/08/2023 às 14:24:05</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1378153T2XHQSQFINQW4EVBVXBQI066Q</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>18/08/2023</b>	
Competência		Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>					
Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS		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 <b>consultas e informe os</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>51.358.474/0001-40</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>166573050</b>		Cadastro <b>000789214</b>	
Nome/Razão Social <b>A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>		Logradouro <b>Av. 17, 407</b>		Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>		Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17)3332-0206</b>		E-mail <b>METAGUAIRA@HOTMAIL.COM</b>	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 23 e 24 DE JULHO DE 2023	750,00	R\$ 1.500,00			
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13,15 e 20 DE JULHO DE 2023	1.500,00	R\$ 4.500,00			
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b>  <b>FONTE: (X) FEDERAL</b>  <b>( ) MUNICIPAL</b></p> <p style="text-align: right;"><b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>[Assinatura]</i></p>							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Allquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,01%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 6.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.000,00</b>	<b>R\$ 120,60</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>							
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		
<b>R\$ 39,00</b>	<b>R\$ 180,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 60,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00</b>							Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>C4NZINA95</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.37  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230822121858065094875  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.631,00  
DATA: 22/08/2023 - 09:19:06

-----

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos  
CNPJ: 51.358.474/0001-40  
CHAVE PIX: 51358474000140  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000868036  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 09:19:07

=====

DOCUMENTO: 082210  
AUTENTICACAO SISBB: E.FAF.DC3.9CC.115.1BA

-----

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 MUNICIPAL DE ALFENAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
13

Data e Hora da Emissão	19/08/2023 10:03:18	Competência	Agosto/2023	Código de Verificação	SSPZUDCAG
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Alfenas

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	L C A SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	46.249.706/0001-92	Inscrição Municipal	24070	Município	Alfenas JF MG
Endereço	R ANTONIO DA SILVA LEMOS, 151, JARDIM TROPICAL				
Cep	37133-580	Telefone		Email	leocais_avila@hotmail.com
Complemento		Insc. Estadual	null		

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
Nome Fantasia	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CPF/CNPJ	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	Guaira JF SP
Endereço	RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA				
Cep	14790-000	Telefone		Email	financeiro@santacasadeguaira.com.br
Complemento		Insc. Estadual	ISENTO		

Descrição dos Serviços

Item	Descrição CNAE	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	4.500,0000	1,0000	4.500,0000	4.500,00x0,00	0,00

Descrição do

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 15, 16 E 23 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500, 00 (CADA).

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		4.500,00		

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.500,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	4.500,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional	Alíquota		
(-) ISS Retido / Substituído		Sim	0,00	ISS	0,00
(=) Valor Líquido R\$	4.500,00	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município  
Situação tributária do ISSQN: Normal  
Local da prestação do serviço: Alfenas

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%  
Situação desta NFS-e: Normal  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 605,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 115,65 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.37  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230822121920560083266  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.500,00  
DATA: 22/08/2023 - 09:19:32

-----

PAGO PARA: L C A Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 46.249.706/0001-92  
CHAVE PIX: 46249706000192  
INSTITUICAO: 66402207 CCLA S. ROQUE DE MINAS  
AGENCIA: 3171 - CONTA: 000000000000366641  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 09:19:33

=====

DOCUMENTO: 082211  
AUTENTICACAO SISBB: 9.DC2.BB1.897.F2A.094

=====

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 BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**00000000029 - 1**

Autenticidade  
**11J0-3QJ2**

Data de Emissão  
**18/08/2023**

**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:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 3,10,17 E 31 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.

Empresa Optante Pelo Simples Nacional

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\$ 1.628,25 - Aliq: 16,70%

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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	9.750,00	2,010%	195,98	9.750,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.750,00**

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230822122136724178933  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.750,00  
DATA: 22/08/2023 - 09:22:02

-----

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: 0000000000002178397  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 09:22:03

=====

DOCUMENTO: 082212  
AUTENTICACAO SISBB: 4.D22.A76.869.7C0.61B

-----

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.

-----

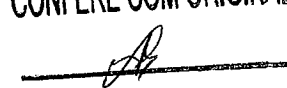
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>6</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>MCLTLBIX7</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>18/08/2023 às 14:25:50</b> <b>Chave de Acesso</b> 1378155833402X4C0TPMVCFHJG4C3B3M	
<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	
						18/08/2023	
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	
49.530.440/0001-40				166613050		000789231	
Nome/Razão Social		RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 23, 1126		COML (SALA 5)		CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3332-8700		GIL_GUILMAR@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			
21,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 21 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE JULHO de 2023	1.000,00	R\$ 21.000,00			
<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: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,01%		0000040000001		Código da Obra	
Código ART		Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo	
		R\$ 21.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Base de Cálculo		Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado	
R\$ 21.000,00		R\$ 422,10		2 - Não		R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS		COFINS		INSS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
IRRF		CSLL		Outras Retenções	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.000,00					
Val. Aprox. Tributos:					

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>6</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>MCLTLBIX7</b> .		
Data	CPF/IRG	Assinatura
/ /	/ /	/ /



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342214545603501  
22/08/2023 15:15:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.04  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230822180739001814918  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.000,00  
DATA: 22/08/2023 - 15:07:49

-----

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.530.440/0001-40  
CHAVE PIX: 49530440000140  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000130045510  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 15:07:50

=====

DOCUMENTO: 082213  
AUTENTICACAO SISBB: D.1B4.B22.CAE.D9E.6CC

-----

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 DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
18/08/2023 09:37:36

Competência da NFS-e  
08/2023

DADOS DA NFS-e  
Número / Série  
8 / U

Código de Verificação  
7G0VQKL1I

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
49.340.470/0001-93  
Nome/Razão Social:  
SCARPA AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA ANTONIO SOARES 56 APARTAMENTO:12; PAULISTANO

Município / País:  
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:  
413661  
E-mail:  
MATEUS@PAVAOCONTABILIDAD  
E.COM.BR

UF: 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

Inscrição Municipal:  
E-mail:

UF: CEP: Telefone:  
SP 14790-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 05 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00  
CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00.  
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT  
Serviços prestados pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de terceiros. Assim, fica dispensado a retenção da contribuição previdenciária conforme Art. 120 § 3º da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.  
Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

CONFERE COM ORIGINAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço  
GUAIRA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.000,00	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\$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.04  
0475800475 SEGUNDA VIA 0008

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\$ 3.000,00

DEBITO EM: 22/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082214

AUTENTICACAO SISBB: 5.C51.B7B.848.13C.066

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da  
NFS-e  
2



Data e Hora da Emissão:	21/08/2023 17:17:39	Competência:	31/7/2023	Código de Verificação:	O3NB01QUK
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	1	Local da Prestação:	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	51.194.936/0001-31	Inscrição Municipal:	4046680	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV BELVEDERE ,505 - JARDINS DE BARCELONA - COND. R CEP: 15056-060				
Complemento:	CASA:CASA 19 E 20	Telefone:	(17)9704-4433	e-mail:	fer_s.garcia@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	GUAIRA UF: SP
Endereço e Cep:	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,872 - Guaira CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. FERNANDA STELLUTI GARCIA REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 15,16 e 23 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS  
TOTALIS R\$ 270,00 6,00%

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 155, inciso III, parágrafos 2º e 3º

BANCO C6 S.A  
AGENCIA: 0001  
CONTA CORRENTE 28444562-2

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	4.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.500,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

**TOTAL DA NFS-e R\$: 4.500,00**

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.37  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230823171224716324538  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.500,00  
DATA: 23/08/2023 - 14:12:33

-----

PAGO PARA: Fernanda Stelluti Garcia Servicos Me  
CNPJ: 51.194.936/0001-31  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000284445622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/08/2023 - 14:12:35

=====

DOCUMENTO: 082301  
AUTENTICACAO SISBB: 2.2A5.023.1E9.5B2.DFC

-----

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 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da  
NFS-e

3



Data e Hora da Emissão:	21/08/2023 17:23:10	Competência:	31/7/2023	Código de Verificação:	1Q4UIY4XX
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	51.194.936/0001-31	Inscrição Municipal:	4046680	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV BELVEDERE ,505 - JARDINS DE BARCELONA - COND. R CEP: 15056-060				
Complemento:	CASA:CASA 19 E 20	Telefone:	(17)9704-4433	e-mail:	fer_s.garcia@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	GUAIRA UF: SP
Endereço e CEP:	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,872 - Guaira CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. FERNANDA STELLUTI GARCIA REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGENCIA DIA 29 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS  
TOTAIS R\$ 90,00 6,00%

Serviços prestados pelos sócios no exercício da profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 155, inciso III, parágrafos 2º e 3º

BANCO C6 S.A  
AGENCIA: 0001  
CONTA CORRENTE 28444562-2

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Aj*

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		1.500,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei		0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:		0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

1.500,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230823171256888550620  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 23/08/2023 - 14:13:06

-----

PAGO PARA: Fernanda Stelluti Garcia Servicos Me  
CNPJ: 51.194.936/0001-31  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000284445622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/08/2023 - 14:13:09

=====

DOCUMENTO: 082302  
AUTENTICACAO SISBB: 3.BB6.AC8.DA3.AE8.5AB

-----

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.

28745-1

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e  
2383  
Código de Verificação de Autenticidade  
JN6RG76PX  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/08/2023 às 11:56:30  
Chave de Acesso  
13738657LUZS0GC2IHRPFJXKPPHG5GU

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

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/08/2023
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

CPF/CNPJ 49.684.707/0001-53	RG/Inscrição Estadual 5153923	Inscrição Municipal 011713029	Cadastro 000742349	Nome/Razão Social LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.
Logradouro Rua 16, 548	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 01133312577	Complemento Bairro CENTRO

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	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento Bairro PARQUE PARANOIA
			Cod. IBGE 3517406
			Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	2.278,87	R\$ 2.278,87

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.278,87	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.278,87	Total do ISS R\$ 68,37	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

PIS (2.278,87 x 0,65%) R\$ 14,81	COFINS (2.278,87 x 3,00%) R\$ 68,37	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.278,87 x 1,50%) R\$ 34,18	CSLL (2.278,87 x 1,00%) R\$ 22,79	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.138,72					
Vai. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$306,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$61,30					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2383 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JN6RG76PX.

Data

CPF/RG

Assinatura

199

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230823180738799237315  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.138,72  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/08/2023 - 16:44:31

-----

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: 23/08/2023 - 16:44:32

-----

DOCUMENTO: 082303  
AUTENTICACAO SISBB: 9.7EF.448.23C.159.CE5

-----

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.

287431



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



**Número da NFS-e**  
**1275**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**9H78PQTM9**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**31/07/2023 às 16:10:21**  
**Chave de Acesso**  
 1371541RYDRTHQRQC07W2IVR55G1C2YF

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

Informações				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	
			31/07/2023	

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

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
131,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 538,41	
115,00	UN	PCR	2,83	R\$ 325,45	
95,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 175,75	
98,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 181,30	
78,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 144,30	
80,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 148,00	
45,00	UN	TGO	2,01	R\$ 90,45	
44,00	UN	TGP	2,01	R\$ 88,44	
102,00	UN	URINA	3,70	R\$ 377,40	
17,00	UN	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,01	R\$ 34,17	
15,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 52,65	
14,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 28,14	
14,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 31,50	
1,00	UN	LIPASE	24,00	R\$ 24,00	
19,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 103,74	
1,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 8,12	
2,00	UN	CULTURA DE URINA	10,60	R\$ 21,20	
32,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 1.584,00	
7,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 346,50	
2,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 3,70	
3,00	UN	CPK	3,68	R\$ 11,04	
2,00	UN	PACK	2,83	R\$ 5,66	

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AS*



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



**Número da NFS-e**  
**1275**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**9H78PQTM9**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**31/07/2023 às 16:10:21**  
**Chave de Acesso**  
**1371541RYDRTHQRQC07W2IVR55G1C2YF**

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
			31/07/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Imposto Sobre Serviços**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.323,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.323,92	R\$ 129,72	R\$ 0,00
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções**

PIS (4.323,92 x 0,65%)	COFINS (4.323,92 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.323,92 x 1,50%)	CSLL (4.323,92 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 28,11	R\$ 129,72	R\$ 0,00	R\$ 64,86	R\$ 43,24	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.057,99</b>					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$581,57 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$116,31					

**Informações Complementares**


RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1275 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9H78PQTM9.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230823180808594880863  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.057,99  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/08/2023 - 16:44:45

-----

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: 23/08/2023 - 16:44:46

=====

DOCUMENTO: 082304  
AUTENTICACAO SISBB: B.66C.E7A.E44.B01.3B4

=====

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.



NFe N°. 000.099.881  
 Série 001

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N°. 000.099.881 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0998 8110 2108 2286
		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 135231398071643 - 24/08/2023 16:46:26

TIPO DE OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>582596876113</b>	CNPJ / CPF <b>04.274.988/0001-38</b>
----------------------------------	---	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/08/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1733327000</b>

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA  
 Num. 001  
 Data de venc. 24/08/2023  
 Valor R\$ 551,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BASE CÁLC.ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T-FCP		TOTAL PRODUTOS	
BASE CÁLC.ICMS	321,65	38,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,40	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA	551,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>SP</b>	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>	PESO BRUTO <b>38,200</b>	PESO LÍQUIDO <b>38,200</b>
QUANTIDADE <b>10</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>38,200</b>	PESO LÍQUIDO <b>38,200</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
29756	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA S+ PMC: 0.80 Lote: 3050287 Qt: 2000 Fab: 14/05/23 Val: 14/05/25	30049099	020	5102	AP	2.000	0,2757	551,40	321,65	38,60			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 														

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 808855 PEDIDO DE COMPRA:PDC#808855#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2108228 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\$ 74,16 Estadual: R\$ 66,17 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230823182342458388916  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 551,40  
TARIFA: 5,45  
DATA: 23/08/2023 - 16:45:02

-----

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: 23/08/2023 - 16:45:03

=====

DOCUMENTO: 082305  
AUTENTICACAO SISBB: 1.28D.85A.04D.E05.2F1

-----

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.



NFe N°. 000.065.339  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  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		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N°. 000.065.339 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0653 3910 1378 6414 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 135231391041384 - 23/08/2023 17:55:20 CNPJ / CPF 30.461.442/0001-04
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>279094018110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>23/08/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		UF FONE / FAX <b>SP 1733327000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>30.461.442/0001-04</b>
		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA  
 em. 001  
 nc. 23/08/2023  
 vl. R\$ 2.004,76

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</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			
2.004,76	240,57	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004,76			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004,76			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>23.246.316/0001-63</b>
ENDEREÇO <b>RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13</b>		MUNICÍPIO <b>RIO CLARO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>21,810</b>	PESO LÍQUIDO <b>21,810</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
5747	CIPROFLOXACINO 2MG/ML C/200ML (400MG) CX/14 BOLSAS/EUROFARMA G+ Lote: 840786 Qt: 2 Val: 03/03/25	30049069	000	5102	CX	2	429,3800	858,76	858,76	103,05			12,00	
5096	OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX/100 FR-AMP BLAU G+ Lote: 23071635 Qt: 3 Val: 12/06/25 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	CX	3	382,0000	1.146,00	1.146,00	137,52			12,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO N° 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO N° 03/2022</b>  <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contribuinte: NOME DE COMPRA: 808855 BANCOS BANCARIOS BANCO SANTANDER Agência: 033 Conta Corrente: 13009989-7 NOME DE COMPRA: PDC#808855#APOIO Endereço: 19-GISELE BORGES Id Mov:1375854 Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 269,64 Estadual: R\$ 240,57 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230823182441674724372  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.004,76  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/08/2023 - 16:45:11

-----

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de  
CNPJ: 30.461.442/0001-04  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130099897  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/08/2023 - 16:45:12

=====

DOCUMENTO: 082306  
AUTENTICACAO SISBB: A.221.AC6.1C3.198.413

-----

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 R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.389,00	NF-e Nº: 000.000.033 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

<b>R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b> 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.033 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0850 6857 8400 0107 5500 1000 0000 3310 0001 0297 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do SEFAZ Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231389876959 - 23/08/2023 15:31:43
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		23/08/2023
ENDEREÇO R 24, 872 .....	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.389,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 397,95	VALOR TOTAL DA NOTA 1.389,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF SP
ENDEREÇO ENDERECO, S/N - BAIRRO			MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
				PESO LÍQUIDO 0,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
499	AUTO TESTE INFLUENZA A + B (H1N1)	30021590	0 102	5102	CX	100,0000	13,89000	1.389,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	397,95

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

CONFERE COM ORIGINAL



<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA TED BANCO CAIXA AG. 0303 CC: 4185-0 PIX: 50.685.784/0001-07	RESERVADO A FISCO

<b>LANÇADO</b>
Data: 29/08/23
Nome: Carla

208

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230823184746586312500  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.389,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/08/2023 - 16:45:23

-----

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda  
CNPJ: 50.685.784/0001-07  
CHAVE PIX: 50685784000107  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0303 - CONTA: 0003000000000041850  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/08/2023 - 16:45:24

=====

DOCUMENTO: 082307  
AUTENTICACAO SISBB: E.CDF.D68.6E1.FBE.C23

=====

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  
**000000000104 - 1**

Autenticidade  
**QO7B-F49J**

Data de Emissão  
**15/08/2023**

**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 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 julho de 2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

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 nº 12.741/2012):  
R\$ 5.330,76 - Aliq: 14,33%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	558,00	241,80	1.116,00	372,00
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	37.200,00	3,000%	1.116,00	37.200,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 34.912,20**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230823194146285167785  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 34.912,20  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/08/2023 - 16:45:49

-----

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: 23/08/2023 - 16:45:50

=====

DOCUMENTO: 082308  
AUTENTICACAO SISBB: C.CB0.2D1.A78.C70.70D

-----

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.

287153 *Pronto Recurso*

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872					04 Bairro JARDIM PAULISTA
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 26781634656		11 Nome ALICIA DUTRA SANTANA <i>Rix (17) 981693933</i>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 11B, 243					13 Bairro ANTONIO GARCIA
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4181041 05810 SP		18 CPF 418.104.158-10
19 Data de Nascimento 17/07/1998		20 Nome da Mãe MARCIA CRISTINA DUTRA SANTANA			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato  
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento  
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 4.146,51	24 Data de Admissão 21/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/08/2023	26 Data do Afastamento 21/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.08626-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SIND DOS ENFERMEIROS DO EST SÃO PAULO		

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

#### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 2.524,41	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 184,80	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 645,04	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 02/12 avos	R\$ 645,05
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 215,02	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 4.214,32</b>

#### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 1.806,14	112.1 Previdência Social	R\$ 228,16
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 48,37	114.1 IRRF	R\$ 11,73	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.094,40</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.119,92</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*





Consultas - Emissão de comprovantes

G3332416248126131  
24/08/2023 16:30:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.11  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020230824184158105512709  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.119,92  
TARIFA: 10,00  
DATA: 24/08/2023 - 16:06:02  
-----

PAGO PARA: Alicia Dutra Santana  
CPF: \*\*\*.104.158-\*\*  
CHAVE PIX: +5517981693933  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000068734705  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 24/08/2023 - 16:06:04  
=====

DOCUMENTO: 082401  
AUTENTICACAO SISBB: 3.1D6.C2F.760.C7E.68F  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

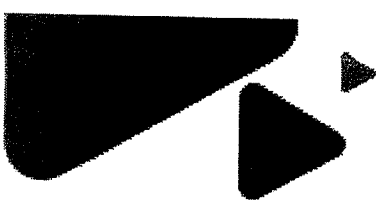
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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.

28749-1



**Algar**  
Telecom

TELECOM

**PAGUE COM PIX**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R  
CENTRO  
14790-000 GUAIRA SP



Nº da fatura  
**434081425**  
Valor total da conta  
**R\$ 400,95**  
Data de vencimento  
**04 / set / 2023**

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

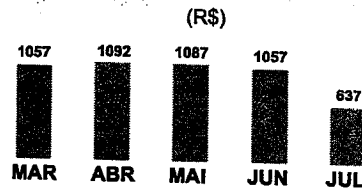
CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

www.algartelem.com.br  
@algartelem  
facebook.com/algartelem  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**



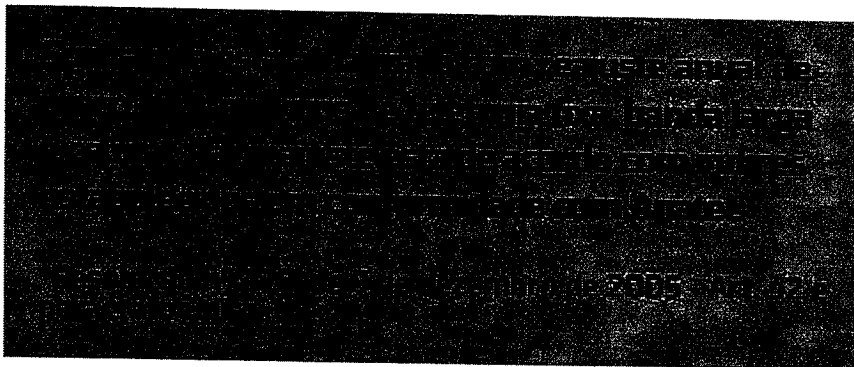
EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/08/2023

DÉBITOS ANTERIORES ATÉ A EMISSÃO DESTA: R\$ 637,09

**CONTA SIMPLIFICADA**

**TELEFONE FIXO**

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	400,95	PA033/2005 PA034/2005 PA088/2016 - VOZ TOTAL	Básico	Básico
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 400,95</b>			



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
<b>434081425</b>		<b>10002990830</b>	<b>04/09/2023</b>	<b>400,95</b>

84630000004-5 00950004010-1 00029908300-6 43408142500-2



**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

294

**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**

**TELEFONE FIXO : 16-3515-7999**  
 Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

**LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP**

**ALGAR TELECOM S/A**  
 00h12m12s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
08.2023		00h12m12s	Local					0,00	0

**SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP**

**R\$ 0,00**

**TOTAL TELEFONE: 16-3515-7999**

**R\$ 0,00**

**TELEFONE FIXO : 17-3332-7000**  
 Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

**SERVIÇOS**

**ALGAR TELECOM S/A**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
21.07.2023 20.08.2023	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		399,00	18

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS**

**R\$ 399,00**

**LIGAÇÕES LOCAIS**

00h01m12s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
08.2023		00h01m12s	VC					0,00	0

**SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS**

**R\$ 0,00**

**LIGAÇÕES NACIONAIS**

00h36m42s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
08.2023		00h36m42s	DDD					0,00	0

**SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS**

**R\$ 0,00**

**LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP**

04h06m18s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
08.2023		04h06m18s	Local					0,00	0

**SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP**

**R\$ 0,00**

**LIGAÇÕES NACIONAIS**

**TELEFONICA BRASIL S.A. - Dívidas 103 15**  
 00h02m18s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
25.07.2023	10h29m12s	00h00m54s	DDD		SAO PAULO	1121093999		0,77	18
25.07.2023	15h48m30s	00h01m24s	DDD		BARRETOS	1736122525		1,18	18

**SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS**

**R\$ 1,95**

**TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000**

**R\$ 400,95**

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*



**Algar**  
Telecom

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

**SUB-TOTAL FATURA**

**R\$ 400,95**

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**

**R\$ 400,95**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R Nº telefone: 1733327000

CENTRO 14790-000 GUAIRA SP

**Emissão: 21 de Agosto de 2023**

Código do cliente: 100002990830

Fatura: 434081425

**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
Inscrição Estadual:  
CPOP: 5303

**TELEFONICA BRASIL S.A.**

**NOTA FISCAL FATURA Nº 000157065 SERIE F SUBSERIE - SP**

Avenida Eng. Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções - São Paulo - SP / CEP : 04571-936  
CNPJ 02.558.157/0001-62 - Insc. Est. 108.383.949.112

**ALGAR TELECOM S/A**  
**NOTA FISCAL FATURA Nº 012384153 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670  
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

152d.d6be.dfa4.dded.a4bc.d5f0.2893.28bb

Chamadas Interurbanas no Estado

1,95

**TOTAL TELEFONICA BRASIL S.A.**

1,95

Base de Cálculo (R\$) 1,95 Valor ICMS (R\$) 0,35

RESERVADO AO FISCO

c7de.85f7.cdf7.f9cf.25d8.e585.4491.d3e3

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**400,95**

Assinatura de Serviços de Telefonia

399,00

**TOTAL ALGAR TELECOM S/A**

399,00

Base de Cálculo (R\$) 399,00 Valor ICMS (R\$) 17,82

Base de Cálculo (R\$) 400,95 Valor ICMS (R\$) 72,17

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

**OUTROS VALORES**

SUB-TOTAL DA FATURA

400,95

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**

**400,95**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( algar telecom.com.br ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algar telecom.com.br/tributos

**MENSAGENS IMPORTANTES**

DÉBITOS ANTERIORES ATÉ A EMISSÃO DESTA: R\$ 637,09

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

CONFERE COM ORIGINAL

A



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3362908101263471  
29/08/2023 08:31:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.27  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84630000004-5 00950004010-1  
00029908300-6 43408142500-2

Data do pagamento 28/08/2023

Valor em Dinheiro 400,95

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 400,95

DOCUMENTO: 082801

AUTENTICACAO SISBB: 2.F3F.3A0.17D.E9B.3D7

28743-1



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		
Período de Apuração <b>Junho/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/07/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23240.6837735-2</b>	Pagar este documento até <b>28/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000156537573</b>			Valor Total do Documento <b>85.841,81</b>

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	15.513,69	1.996,61	155,13	17.665,43
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.566,64	1.231,22	95,66	10.893,52
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	48.804,01	6.281,07	488,04	55.573,12
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.501,49	193,24	15,01	1.709,74
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
<b>Totais</b>		<b>75.385,83</b>	<b>9.702,14</b>	<b>753,84</b>	<b>85.841,81</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

28/08/2023 15:10:48

85850000858 5 41810385232 6 40071623240 0 68377352332 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000858 5 41810385232 6 40071623240 0 68377352332 5



CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Número: 07.16.23240.6837735-2  
Pagar até: 28/08/2023  
Valor: 85.841,81



278

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.27  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

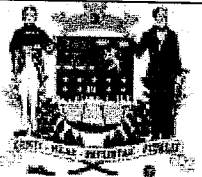
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85850000858-5 41810385232-6  
40071623240-0 68377352332-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 28/08/2023  
Numero do Documento 07.16.23240.6837735-2  
Valor Total 85.841,81  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 082802  
AUTENTICACAO SISBB: C.43F.F5E.029.C1F.E98



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
2



Data e Hora da Emissão	28/08/2023 09:25:18	Competência	28/8/2023	Código de Verificação	DXGEAE2UP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CL AOUDE SERVICOS MEDICOS SS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	51.660.128/0001-12	Inscrição Municipal	120145	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA OSÓRIO ARANTES ,330 - VILA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 14401-053				
Complemento:	APT 14	Telefone:	(17)3353-3020	e-mail:	mateus@pavaocontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	R 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 12 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ > 1500,00 CADA

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.500,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS R\$	0,00
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.  
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 131/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.27  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230828193623434021395  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/08/2023 - 17:05:31  
-----

PAGO PARA: CI Aoude Servicos Medicos Ss  
CNPJ: 51.660.128/0001-12  
CHAVE PIX: 51660128000112  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000281711704  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 28/08/2023 - 17:05:34  
=====

DOCUMENTO: 082803  
AUTENTICACAO SISBB: F.98E.34D.67E.D5D.7C9  
=====

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.  
-----



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
3



Data e Hora da Emissão	28/08/2023 09:27:58	Competência	28/8/2023	Código de Verificação	QI1X6MGCW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CL AOUDE SERVICOS MEDICOS SS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	51.660.128/0001-12	Inscrição Municipal	120145	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA OSÓRIO ARANTES ,330 - VILA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 14401-053				
Complemento:	APT 14	Telefone:	(17)3353-3020	e-mail:	mateus@pavaocontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	R 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 13 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ > 1500,00 CADA

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Código de Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Espécífico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISS devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota - %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.500,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

2022



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3333008151429581  
30/08/2023 08:44:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.01  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230829172819290959133  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/08/2023 - 15:53:24

PAGO PARA: Cl Aoude Servicos Medicos Ss  
CNPJ: 51.660.128/0001-12  
CHAVE PIX: 51660128000112  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000281711704  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/08/2023 - 15:53:27

DOCUMENTO: 082901  
AUTENTICACAO SISBB: 3.06C.338.677.6D8.1BD

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 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL DA NOTA 1.622,40	NF-e
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		DATA DA EMISSÃO 30/08/2023	Nº 000004187 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



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

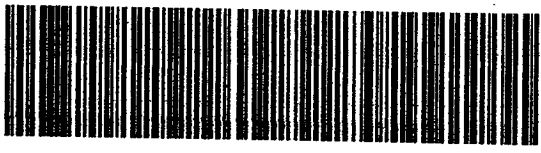
**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000004187  
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 143230198175875 30/08/2023 09:21:55-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080205206	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 26.030.026/0001-76	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 43230826030026000176550010000041871755543129

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 30/08/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872 *****		BAIRRO/DISTRITO PARANOÁ	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 17 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DE SAÍDA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4187-1	30/08/2023	1.622,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.622,40	VALOR DO ICMS 194,69	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.622,40
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 1.622,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	51 3713-7250	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 48.740.351/0077-63
ENDEREÇO ROD BR 471, S/N KM 56,2		MUNICÍPIO Santa Cruz do Sul		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 3,000	

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
126	DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120 AMP TEUTO Lot: 5198637 Val: 30/04/2025	30043999	000	6.108	AMP	960,00	1,690000	1.622,40	1.622,40	194,69		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> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Fone: (51) 3332-7000 RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854 SENAI - SANTA CRUZ DO SUL/RS</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 812240 Dados bancários: Banco Branstul (041) - AG 1134 - C/C 06.202779.0-6 - CNPJ 26.030.026/0001-76 (PIX). O.C.: ID 812240 Valor aproximado dos tributos: R\$ 210,91 Federal R\$ 275,81 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D	RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b> Data: 04/09/23 Nome: Carla
--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.01  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230829175855532490604  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.622,40  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/08/2023 - 15:53:38

-----  
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: 000000000620277906  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 29/08/2023 - 15:53:40  
=====

DOCUMENTO: 082902  
AUTENTICACAO SISBB: 0.8F9.379.FAD.D77.E57  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MGMED PRODUTOS**  
**HOSPITALARES EIRELI**  
 RUA GOVERNADOR VALADARES, 585  
 Bairro: CENTRO  
 37640-000 Extrema - MG  
 Fone: (11)4427-7874

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 58.292  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123.0817.2173.6400.0120.5500.0000.0582.9210.7161.0299

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

131235550440192 - 30/08/2023 10:19:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00002898 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

30/08/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

30/08/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:20:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS

58292/1 - 31/08/23 - 1017,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.017,78

VALOR DO ICMS

122,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.017,78

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.017,78

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

ESTRADA FERNANDO NOBRE, 1080

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278.383.949.118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,2000

PESO LÍQUIDO

1,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFERENÇA	ICMS DIFERENÇA ST	ICMS DIFERENÇA TOTAL	ICMS DIFERENÇA TOTAL ST	ICMS DIFERENÇA TOTAL COM ST	ICMS DIFERENÇA TOTAL COM ST ST	ICMS DIFERENÇA TOTAL COM ST COM ST	ICMS DIFERENÇA TOTAL COM ST COM ST ST
8151 30042029	(+) KLARICID 500MG C/IFA AMP 10ML USO IV Lote: 35603TB22 - 31/10/2024 Qtd: 40.00 /CEST: 13.001.00		700 6108	FA	40,0000	25,4445	0,0000 0,0000%	1,017,78	1,017,78	122,13 0,00	0,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00



VERIFIQUE O SEU PRODUTO  
 NO ATO DO RECEBIMENTO.  
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES  
 POSTERIORES.

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / IDPDC:  
 812240 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. // EMENDA  
 CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 1017,78/ICMS Destino: R\$ 61,07  
 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 122,13 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 31/08/2023

Nome: Leticia

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Fone:

Ramal:

Página 1 de 1

226

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230829175934602988254  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.017,78  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/08/2023 - 15:53:52

-----

PAGO PARA: Mamed Produtos Hospitalares  
CNPJ: 17.217.364/0001-20  
CHAVE PIX: 17217364000120  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1514 - CONTA: 000000000000059250  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/08/2023 - 15:53:53

=====

DOCUMENTO: 082903  
AUTENTICACAO SISBB: 1.F1E.C18.5A4.D5F.0AE

=====

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 - GALPAOD  
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140300

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 62.242  
 SERIE 1 FOLHA 1/A

CHEAVE DE ACESSO  
**3523 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0622 4219 5268 4504**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESPARVAL: 279054104117  
 INSC. ESPARVAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.872.656/0002-00

NOBRE/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARAIA  
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872  
 MUNICÍPIO: GUARAIA  
 FONE/FAX: SEM FONE/FAX  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESPARVAL: SEM BAIRRO  
 CEP: 14.790-000  
 CNPJ/CPF: 2283 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO: 29/08/2023

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231425313823 29/08/2023 13:42:39  
 Nº OUT=001 Venc=29/08/2023 Valor=541,50  
 À VISTA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	541,50	VALOR DO ICMS	97,47	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	541,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	541,50
RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAÇOES &								
MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO								
QUANTIDADE	12,00	ESPECIE							

COD. PROD.	ESPECIE	QUANTIDADE	UN.	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ST	V. IPI	AL.	ICMS	AL.	IPI
2915	CIOROXIDINA (AIGHER) 0,2% IL C/12 FR DERM SUAVE SOL AQUEÇA   0510300307/   000000000000   RIOQUIMICA   Lote: 2301416 D.Fab: 27/04/23 D.Val: 25/04/25   0,0000Referencia: 0519300307/	7		000	5102UN		7	45,00	0,00	0,00	315,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
2932	PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L   0530100101   ISENTO 28/07/23 D.Val: 27/07/26   0,0000 Referencia: 0530100101	5		000	5102UN		5	45,30	0,00	0,00	226,50	226,50	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Id Pedido: 812273 | ( ) ( ) ( ) ( )  
 228

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
 Data: 31/08/2023  
 Nome: *Letícia*

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230829180019717430383  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 541,50  
DATA: 29/08/2023 - 15:54:01

-----

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: 29/08/2023 - 15:54:02

=====

DOCUMENTO: 082904  
AUTENTICACAO SISBB: 9.171.D95.6A8.C47.23D

=====

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: 29/08/2023, Valor Total: R\$2.081,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e

Nº 000.019.746

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**Megamix Comercial**

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 984  
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR  
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.746

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0880 5469 4800 0186 5500 1000 0197 4616 1960 1556

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

141230224955388 29/08/2023 13:21:24

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/Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

(170)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:21:13

FATURA/DUPLICATA

001 29/08/2023 R\$ 2.081,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.081,00

VALOR DO ICMS

83,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.081,00

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

2.081,00

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

ESPECIE

1

MARCA

1

NUMERAÇÃO

1

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
948	CATETER DESCARTAVEL 20 G CX C 100 UND TKL(L: 230033 Q: 10 V: 03 27)	90183926	200	6102	CX	10	50,40	504,00	504,00	20,16	0,00	4	0
4	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 CX C 100 DESCARPACK(L: L2022 Q: 6 V: 03 27)	90183219	200	6102	CX	6	5,50	33,00	33,00	1,32	0,00	4	0
929	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C 100 MEDIX(L: 220831 Q: 10 V: 08 27)	90183219	200	6102	CX	10	5,00	50,00	50,00	2,00	0,00	4	0
966	CÂMPO OPERATÓRIO 45X50 C CADARCO FIO RADIOPA C 50 FORTCLEAN(L: L2023 Q: 22 V: 03 27) - ANVISA 81474190010	30059090	200	6102	PCT	22	44,00	968,00	968,00	38,72	0,00	4	0
971	LUVA CIRÚRGICA 7,5 PAR LIFE PLUS(L: LP006N Q: 200 V: 03 28)	40151200	200	6102	PAR	200	0,99	198,00	198,00	7,92	0,00	4	0
892	LUVA DE VINIL S TALCO M CTC C 100 UND BOMPAC(L: BLVB055 Q: 40 V: 04 27)	39262000	200	6102	CTC	40	8,20	328,00	328,00	13,12	0,00	4	0

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/202:  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Banco Sicredi (456)  
Ag: 4368  
C/C: 24390-6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$291,34.  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.  
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.081,00  
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 966  
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:  
948, 4, 929, 971  
812273  
VENDEDOR(A): 035-ANGELICA.VENDAS5

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.01  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230829180103600808737  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.081,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/08/2023 - 15:54:16

-----

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: 29/08/2023 - 15:54:17

=====

DOCUMENTO: 082905  
AUTENTICACAO SISBB: 7.9F2.D26.DC6.340.9CF

-----

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 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000019754 SÉRIE 001
EMISSÃO: 29/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 2.044,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0808 9384 7900 0113 5500 1000 0197 5414 0009 4686	
RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958		Nº 000019754 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO DA UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231422973851 29/08/2023 09:11:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582743196115				CNPJ / CPF 08.938.479/0001-13	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		29/08/2023	
ENDEREÇO R 24, 872 *****		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 29/08/2023	
FONE / FAX (17)3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:11:53	

DUPLICATAS	NUM. DUPLICATA	DATA	VALOR
001	30/08/2023	2.044,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		2.044,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IFI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.044,00	

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

CODIGO DO PROD/SERV	DESCRICAO	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTADO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS SUBST	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS
1801	SACO DE LIXO 200 LT SUPER REFORCADO +++ P-5 +++	39232910	0102	5102	PC	20,00	58,00	0,00	1.160,00	0,00	0,00	0,00
129	SACO DE LIXO 60 LTRS _ C_100	39232910	0102	5102	PCT	40,00	22,10	0,00	884,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 15 DADOS BANCARIOS AG 2307-8 C/C 2001-0 Trib aprox R\$: 466,81 Federal e 367,92 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Vendedor: VICTOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230829180243364938757  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.044,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/08/2023 - 15:54:30

-----

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me  
CNPJ: 8.938.479/0001-13  
CHAVE PIX: 08938479000113  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2307 - CONTA: 0000000000000020010  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/08/2023 - 15:54:31

=====

DOCUMENTO: 082906  
AUTENTICACAO SISBB: F.7B9.625.6B3.81A.6FF

=====

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.



**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 46.333  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 3123.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0463.3310.1428.4789  
 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  
 131235548310067 - 29/08/2023 08:52:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS**

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**

ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 29/08/2023  
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000 DATA DA SAÍDA 29/08/2023  
 HORA DA SAÍDA 08:52:01

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

FATURA/DUPLICATAS  
 46333/1 - 29/08/23 - 1188,20

**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
1.188,20	142,58	0,00	0,00	1.188,20
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				1.188,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G**  
 ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 23.246.316/0001-63  
 QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 52,2000 PESO LÍQUIDO 52,2000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO / NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	ESPECIE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1073 30049069	CIPROFLOXACINO (Fresoflox) IV 2MG/ML 100ML CX80FR PRESENTUS KABI Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO Modelo: HOSPITALAR Lote: 74RMS273 - 05/11/2024 Qtde: 1.00	1.000	CX	6102	567,2000	567,20	68,06	0,00	12,00	0,00
2273 30049099	RINGER LACTATO 500ML ISENTO PVC CX30FR PRESENTUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Lote: 74SC1458 - 28/02/2025 Qtde: 3.00 Numero da FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	3.000	CX	6102	207,0000	621,00	74,52	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 812240 / Numero do Pedido BELIVE 47010 / 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\$ 567,20/ ICMS Destino: R\$ 34,03 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
 Data: 01/09/23  
 Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.01  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230829180334978693832  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.188,20  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/08/2023 - 15:54:47  
-----

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: 29/08/2023 - 15:54:48  
=====

DOCUMENTO: 082907  
AUTENTICACAO SISBB: 3.46A.128.647.2A6.37F  
=====

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.



### MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.266  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3323 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0442 6611 4335 4890

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

333230184517351 - 28/08/2023 18:05:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/08/2023

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/08/2023

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:05:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 28/08/2023  
Valor R\$ 5.757,83

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
5.757,83	690,94	0,00	0,00	0,00	0,00	5.757,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.757,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**3**  
**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**0,570**

**0,570**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
30680	CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CPR EMS G+ PmPF: 24,17 PMC: 120.49 Lote: 2S7890 Q: 3 Val: 31/01/24 FCI:65982449-1B22-4A21-88A3-7A1BD0BE0A84	30049069	500	6108	CX	3	2,6100	7,83	7,83	0,94			12,00	
32713	PROSTOKOS 200MCG CX C/50 CPR***/HEBRON/CI O- PMC: 3096.63 Lote: 2303001 Q: 2 Val: 31/03/25	30043999	500	6108	CX	2	1,730,0000	3.460,00	3.460,00	415,20			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING PMC: 383.12 Lote: P100423078 Q: 10 Val: 12/08/24	30021239	700	6108	UN	10	229,0000	2.290,00	2.290,00	274,80			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
APOIO 812240  
Orc 14335018 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#812240#APOIO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 820,22 Estadual: R\$ 1.036,41 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 e SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 345,00  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
Data: 01/09/23  
Nome: Coula



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230829180505172200009  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.757,83  
DATA: 29/08/2023 - 15:55:15

-----

PAGO PARA: Medicamentar Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/08/2023 - 15:55:15

=====

DOCUMENTO: 082909  
AUTENTICACAO SISBB: B.24D.CFE.8B9.66A.20B

=====

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 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 806,96 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NFe Nº. 000.100.410  
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 **1**  
 Nº. 000.100.410  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1004 1010 2115 6609  
 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  
 135231443155366 - 31/08/2023 17:15:04  
 CNPJ / CPF  
 04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **582596876113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **31/08/2023**

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**RUA 24, 872** **JARDIM PAULISTA** **14790-000**

MUNICÍPIO UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**GUAIRA** **SP** **1733327000**

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 001  
 Venc. 31/08/2023  
 Valor R\$ 806,96

**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
671,13	80,54	0,00	0,00	0,00	0,00	806,96
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	806,96

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **12.270.745/0004-00**

QUANTIDADE **2** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO **671495090114** PESO BRUTO **6,440** PESO LÍQUIDO **6,440**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36202	GLICONATO DE CALCIO 10% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ Lote: 3060310 Qt: 200 Fab: 16/06/23 Val: 16/06/25	30049099	020	5102	AP	200	1,6300	326,00	190,17	22,82			12,00	
50896	METILPREDNISOLONA 500MG SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA C/ DIL 8ML/BLAU G+ PMC: 57.83 Lote: 23031483 Qt: 50 Fab: 23/01/23 Val: 23/01/25 FCL:5CB03E94-3650-48AC-B837-EC2972C66060	30043210	500	5102	FA	50	9,6192	480,96	480,96	57,72			12,00	

*Parcial de R\$ 44,04*

**PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 44,04**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 813700 PEDIDO DE COMPRA:PDC#813700#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2115660 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\$ 108,54 Estadual: R\$ 96,84 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

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

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

238



**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. 000.100.242  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1002 4210 2113 4470

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  
135231434125963 - 30/08/2023 15:28:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ / CPF  
04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
30/08/2023

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
1733327000

CEP  
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 30/08/2023  
Valor R\$ 1.041,52

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
1.041,52	140,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1.041,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.041,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**

MUNICÍPIO  
**SUMARE**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
12.270.745/0004-00  
671495090114

QUANTIDADE  
**1**

ESPÉCIE  
**Volumes**

MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

6,050  
6,050

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
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE G+ Lote: HC22L111 Qt: 200 Fab: 06/02/23 Val: 30/11/24	30039099	000	5102	AP	200	1,8200	364,00	364,00	43,68			12,00	
24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP HYPOFARMA S+ Lote: 23040340 Qt: 200 Fab: 11/05/23 Val: 30/04/25	30049062	000	5102	AP	200	1,1787	235,74	235,74	42,43			18,00	
34258	MAXALGINA 500MG/ML SOL OR 10ML (SAB ABACAXI) PCT C/ 10/NATULAB S- Lote: 0017391 Qt: 20 Fab: 24/10/22 Val: 23/10/24 FCI:4B8D4DA8-5D3C-48CA-AA2E-EFA69A0DB343	30049069	500	5102	FR	20	1,4200	28,40	28,40	5,11			18,00	
48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP TEUTO/B1 G+ PMC: 28.80 Lote: 68470181 Qt: 100 Fab: 01/07/21 Val: 30/07/24	30049069	000	5102	AP	100	2,2021	220,21	220,21	26,43			12,00	
31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ 1ML(GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR/A1 G+ Lote: AZ-003/23M Qt: 100 Fab: 14/06/23 Val: 31/05/25 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	AP	100	1,9317	193,17	193,17	23,18			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL           ( X ) MUNICIPAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
COTACAO APOIO 812240  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#812240#APOIO  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2113447  
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\$ 140,09 Estadual: R\$ 124,99 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 01/09/23

Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.01  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230829180538439088054  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.085,56  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/08/2023 - 15:55:24  
-----

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: 29/08/2023 - 15:55:25  
=====

DOCUMENTO: 082910  
AUTENTICACAO SISBB: F.82D.B4B.EF7.9D8.F09  
=====

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.



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

**DNFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **I**  
 Nº 31.277  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4123.0814.3355.4400.0380.5500.1000.0312.7710.1428.4431

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

141230224098606 - 28/08/2023 17:50:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872  
 MUNICÍPIO Guaira  
 FONE / FAX (017)3332-7000  
 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA  
 CEP 14790-000  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 DATA EMISSÃO 28/08/2023  
 DATA DA SAÍDA 28/08/2023  
 CNPJ 48.341.283/0001-61  
 CEP 14790-000  
 HORA DA SAÍDA 17:50:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS  
 31277/1 - 28/08/23 - 11382,00

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
11.382,00	1.365,84	0,00	0,00	11.382,00
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				11.382,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE 43  
 ESPÉCIE CAIXAS  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO 576,0000  
 PESO LÍQUIDO 576,0000  
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0  
 CÓDIGO ANNT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR IPI TERC	VALOR IPI TERC ST	VALOR IPI TERC ST
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR369R8 - 20/04/2025 Qtd: 2.00 Número da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500	CX	2,0000	231,0000	0,0000	462,00	462,00	55,44	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR371R3 - 21/11/2024 Qtd: 24.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CBST: 13.004.00	500	CX	24,0000	336,0000	0,0000	8.064,00	8.064,00	967,68	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR375S2 - 25/07/2025 Qtd: 17.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CBST: 13.004.00	500	CX	17,0000	168,0000	0,0000	2.856,00	2.856,00	342,72	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 OC 812240 AG 2711 C/C 23.111-4 / Numero do Pedido BELIVE 31979 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

**A VISTA QUITADO**

**LANÇADO**  
 Data: 31/08/23  
 Nome: *Carla*

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

CONFERE COM ORIGINAL

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

Ag. 6468-0  
 C/C: 6183-2

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353111551032881  
31/08/2023 12:05:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.03  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230830135516412472781  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.382,00  
DATA: 30/08/2023 - 10:56:24

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 10:56:25

=====

DOCUMENTO: 083001  
AUTENTICACAO SISBB: 8.736.2CA.836.110.624

-----

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.



**DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Avenida CUMBICA N.429  
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE  
SAO PAULO, Guarulhos - SP  
Fone: (54) 3523-2600, CEP:07223300

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N. 34  
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0802 5208 0493 5500 1000 0000 3416 4818 7801

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: VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231427153926 29/08/2023 17:09:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127678996118  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNEF 02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMITENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ: 3900  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSÃO: 29-08-2023

ENDEREÇO: Rod BR-324 N. 872  
BAIRRO/DISTRITO: MARANGUAPE II  
CEP: 14.790-000  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: Guaira  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA:

**FATURA/DUPLICATA**  
À VISTA | OUT=001 Venc=29/08/2023 Valor=2.160,29

CÁLCULO DE IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.160,29	369,99	0,00	0,00	2.160,29			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.160,29		

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA  
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: XYZ  
UF: SP  
CNEJ/CPF: 01.125.797/0032-12

ENDEREÇO: R SALVADOR RODRIGUES PRADO N.  
MUNICÍPIO: Sao Paulo  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 15,00  
ESPECIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 231,1720 Kg  
PESO LÍQUIDO: 221,9760 Kg

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4849	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G)	30049099	500	5102	AP	150	2,0959	0,00	0,00	314,39	314,39	37,73	0,00	12,00	0,00
Marca:HIPOLABOR   1134301260032   7898123907817   Lote: AB-021/22M D.Fab: 06/22 D.Val: 05/24   2949F421-4A8F-4C80-B9A5-5C4E57C26B42   Val. aprox. tributos: R\$42,28 (13.45% Nac)															
14241	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	105	8,7900	0,00	0,00	922,95	922,95	166,13	0,00	18,00	0,00
Marca:EUROFARMA   1004310470062   7898919447633   Lote: 869915 D.Fab: 08/23 D.Val: 08/25   Val. aprox. tributos: R\$124,14 (13.45% Nac)															
14241	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	105	8,7900	0,00	0,00	922,95	922,95	166,13	0,00	18,00	0,00
Marca:EUROFARMA   1004310470062   7898919447633   Lote: 868877 D.Fab: 08/23 D.Val: 08/25   Val. aprox. tributos: R\$124,14 (13.45% Nac)															

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **DOCA 16** OC: 341960

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B. BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.

ALVARA SANITARIO NRO 351740601-861-000002-1-3 | 812240 | VENDA DIRETA | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 Endereco: Rod BR-324, 872 Bairro: MARANGUAPE II Cidade: Guaira-SP CEP: 14790000 | Total aproximado de tributos da nota: R\$290,56 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO A FISCO: **LANÇADO**  
Data: 31/08/23  
Nome: *[Handwritten signature]*

Fonte tributaria: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.03  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230830190515520598644  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.160,29  
DATA: 30/08/2023 - 16:53:01

-----

PAGO PARA: Dimaster  
CNPJ: 2.520.829/0001-40  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5122 - CONTA: 000000000000074683  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 16:53:01

=====

DOCUMENTO: 083002  
AUTENTICACAO SISBB: 9.860.46E.792.99B.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.





**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



**CHAVE DE ACESSO:**

3123 0800 8749 2900 0140 5500 1000 4948 7817 2996 3790

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº: 000494878  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131235548554751 29/08/23 10:34:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.  
**813015791118**

CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 (6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

DATA EMISSÃO  
 29/08/2023

ENDEREÇO  
 RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

CEP  
 14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA  
 29/08/2023

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

FONE / FAX  
 1733327000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 10:34:06

FATURA / DUPLICATA  
 001 30/08/2023 919.96

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	100,80	0,00	0,00	919,96
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
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				919,96

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA  
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SP

C.N.P.J / C.P.F.  
 12270745000150

ENDEREÇO  
 RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
 SANTOS

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 633751854115

QUANTIDADE  
 2

ESPÉCIE  
 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
 519639

PESO LÍQUIDO  
 3,016 Kg

PESO LÍQUIDO  
 3,016 Kg

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS e IPI
00023900 3002.15.90	ALFAEPOETINA 4.000U/ML AMP 1ML (B)TERMO/ - 23081587/FAB.01/08/23/VAL.30/08/25	4	6108 4	4 FR	19,990000	0,00%	79,96	79,96 0,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
00309300 3004.90.39	TRAMADOL 100MG AMP 2ML - 2313641/FAB.01/03/23/VAL.30/03/25 C/ 50 AP	12	6108 600	12 CV	70,000000	0,00%	840,00	840,00 0,00	0,00	100,80	0,00		12,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CARTEIRA  
 PEDIDO 812240 VIA APOIOGRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone (17) 3332-7000 E-mail compras@santacasadeguaira.com.br#Local de entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP:  
 Produtos Isentos conforme CONFAZ 162/94 - Item 87 do Anexo I do RICMS/  
 Pedido: 519639  
 Volume: M3: 0,005345  
 Nota: 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 TERMOLABELS

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 01/09/23

Nome: Carla

Banco do Brasil

Ag. 0368-9

110000

246

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.03  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230830190538339802511  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 919,96  
DATA: 30/08/2023 - 16:53:10

-----

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda  
CNPJ: 874.929/0001-40  
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: 30/08/2023 - 16:53:11

=====

DOCUMENTO: 083003  
AUTENTICACAO SISBB: 0.7F5.E00.2CE.02F.CDC

=====

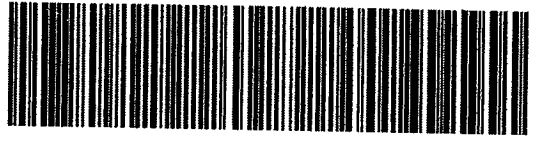
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL DA NOTA 1.622,40	NF-e
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		DATA DA EMISSÃO 06/09/2023	Nº 000004280 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000004280 SÉRIE 1 Página 1 de 1	


NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230204623392 06/09/2023 14:12:28-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080205206	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 26.030.026/0001-76
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 43230926030026000176550010000042801589794560

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 06/09/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872 *****	BAIRRO/DISTRITO PARANOA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 17 3332-7000	UF SP	HORA DE SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA			FATURA			FATURA		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4280-1	06/09/2023	1.622,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.622,40	VALOR DO ICMS 194,69	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.622,40	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00
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 1.622,40		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES I	51 3713-7250	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0077-63
ENDEREÇO ROD BR 471, S/N KM 56,2	MUNICÍPIO Santa Cruz do Sul	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 3,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
126	DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120 AMP TEUTO Lote: 5198639 Val.: 30/04/2025	30043999	000	6.108	AMP	960,00	1,690000	1.622,40	1.622,40	194,69		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL  													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 812240 Dados bancários: Banco Banrisul (041) - AG 1134 - C/C 06.202778.0-6 - CNPJ 26.030.026/0001-76 (PIX). O.C.: ID 812240 Valor aproximado dos tributos: R\$ 210,91 Federal R\$ 275,81 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

247

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.03  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230830190609875512797  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.622,40  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/08/2023 - 16:53:24

-----

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: 30/08/2023 - 16:53:25

=====

DOCUMENTO: 083004  
AUTENTICACAO SISBB: 5.30A.E26.77E.44B.65F

-----

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.

DATA RECEBIMENTO 23/06/23 IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *Wesley Marques*

RG: 30-601.493-2

INDEPENDENCIA 14.076.390 0-Entrada 1-Saida 1  
RIBEIRAO PRETO SP Nº 35 Série 001  
(16) 3617.9210

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora  
FOLHA 01/01 35-23.06-49.856.584/0001-90-55-001-000.000.035-100.045.754-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230987673070 23/06/2023 10:17:57h

INSCRIÇÃO ESTADUAL 120631568112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.856.584/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

Código Cliente 001038

CNPJ / CPF 48.341.283/0001.61

DATA DA EMISSÃO 23/06/2023

ENDEREÇO RUA 24/NUMERO 872-

BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA

CEP 14.790.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 23/06/2023

MUNICIPIO

GUAIRA

UF SP

FONE / FAX (17) 3332.7000

INSC. ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA 10:17h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000035	21/07/2023	244,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 0-Remetente(CIF)

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 35

ESPÉCIE VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
759	SABON 800 ML LIQ. ERVA DOCE TRILHA SOFTPLUS UN	34013000	0.500	5.405	UN	35,0000	6,99000	0,00	244,65	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTA BANCÁRIA: COMPREJA - BANCO DO BRASIL AG 2890-8 C/C 27577-8 // Cond. Pgto.: 28 D  
BCO: 001 - BBAG-2890-8 C/C 27577-8 // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional \* II- Não  
gera crédito fiscal de ICMS conf lei 123/2006 // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR  
SUBSTITUIÇÃO - 759

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 23/06/2023

Nome: *Rochi*

Pedido: 54 Vendedor: 24 Pedido compra: +00000000000000

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 23/06/2023 10:17:57h

16650  
23/06

249



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373116482170981  
31/08/2023 16:54:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.04  
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230831191805639241360  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 244,65  
DATA: 31/08/2023 - 16:50:16

-----

PAGO PARA: Compreja Comercio Varejista Ltda  
CNPJ: 49.856.584/0001-90  
CHAVE PIX: 49856584000190  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2890 - CONTA: 0000000000000275778  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 16:50:16

=====

DOCUMENTO: 083101  
AUTENTICACAO SISBB: 4.43D.BB6.E7F.870.A3D

-----

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

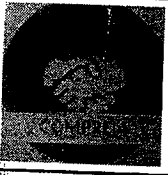
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**NF-e**  
 Nº 000000.034  
 SÉRIE 001



**COMPREJA COMERCIO VAREJISTA**  
 RUA BOLIVIA, 1947  
 INDEPENDENCIA  
 RIBEIRAO PRETO  
 (16) 3617.9210

**DANFE**  
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada 1-Saída   
 Nº 34 Série 001  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora  
 35-23.06-49.856.584/0001-90-55-001-000.000.034-100.045.753-5

ATUREZA DE OPERAÇÃO: vendas  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 120631568112  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 135230987666236  
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 23/06/2023 10:17:12h  
 CNPJ: 49.856.584/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: RUA 24/NUMERO 872-  
 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
 CEP: 14.790.000  
 UF: SP FONE / FAX: (17) 3332.7000  
 INSC. ESTADUAL: ISENTO  
 DATA DA EMISSÃO: 23/06/2023  
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 23/06/2023  
 HORA DA SAÍDA: 10:16h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000034	21/07/2023	405,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA 0-Remetente(CIF)  
 CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
 MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	FIBRA ESPON PESADA 250X100X08 UN	68053090	0.500	5.405	UN	100,0000	1,29000	0,00	129,00	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	AGUA SANITARIA 1 LT FUZZETTO UN	28289011	0.500	5.405	UN	120,0000	1,78000	0,00	213,60	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ESPONJA C.BELO (662) UN	68053090	0.500	5.405	UN	120,0000	0,52000	0,00	62,40	X 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

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

ID DO FISCAL: 001 - BB AG-2890-8 C/C27577-8 // ME/EPP  
 Não gera crédito fiscal de IP/ICMS conf lei 123/2006 // ICMS  
 GO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO: 717-8-2690  
 OBS: FAITAM 72 AGUA SANITARIA  
 16656 23/06

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 23/06/2023  
 Nome: Roseli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.04  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230831191937887224202  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 405,00  
DATA: 31/08/2023 - 16:50:33

-----

PAGO PARA: Compreja Comercio Varejista Ltda  
CNPJ: 49.856.584/0001-90  
CHAVE PIX: 49856584000190  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2890 - CONTA: 000000000000275778  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 16:50:34

=====

DOCUMENTO: 083102  
AUTENTICACAO SISBB: 9.801.76A.FFE.7FC.355

-----

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 COMPREJA COMERCIO VAREJISTA CNPJ: 49.856.584/0001.90 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 EMISSÃO: 13/06/2023 DEST/REM: SANTA CASA DE GUAIRA VALOR TOTAL: 1.465,84

DATA RECEBIMENTO: 13/06/23 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: W31G MARQUES

NF-e Nº 000000.032 SÉRIE 001

COMPREJA COMERCIO VAREJISTA

RUA BOLIVIA, 1947 INDEPENDENCIA 14.076.390 RIBEIRAO PRETO SP Nº 32 Série 001 (16) 3617.9210

DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida 1 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-23.06-49.856.584/0001-90-55-001-000.000.032-100.045.336-5

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 120631568112 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ 49.856.584/0001.90

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230919178113 13/06/2023 08:29:03h

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24/NUMERO 872- GUAIRA

MUNICIPIO: GUAIRA

Código Cliente: 001038 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001.61

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14.790.000

UF: SP FONE / FAX: (17) 3332.7000 INSC. ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 13/06/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 13/06/2023

HORA DA SAÍDA: 08:28h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000032	11/07/2023	1.465,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.465,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.465,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-Remetente(CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 514 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8	AGUA SANITARIA 1 LT FUZZETTO UN	28289011	0.500	5.405	UN	120,0000	1,78000	0,00	213,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2690.	ESPONJA C. REFI O (R62) UN	88053000	0.500	5.405	UN	120,0000	0,52000	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3265	DETERG.500 ML BRILLE UN	34029031	0.500	5.405	UN	144,0000	1,70000	0,00	244,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3286	LA DE ACO BRILHOMA 44 GR PT	73231000	0.500	5.405	PT	16,0000	1,85000	0,00	29,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
319	SABAO PEDRA UNIC C/6 PT	34012090	0.500	5.405	PT	20,0000	9,25000	0,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	SABON.5 LTS ERVA DOCE BIO KRISS GL	34012010	0.500	5.405	GL	10,0000	15,30000	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	SAPOLEO BARRA RADIUM 200G UN	34054000	0.500	5.405	UN	24,0000	4,81000	0,00	115,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
177	SAPOLEO CREMOSO RADIUM 250ML UN	34054000	0.500	5.405	UN	24,0000	9,50000	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
495	VEJA MULTIUSO 500 ML ORIGINAL FR	28289011	0.500	5.405	FR	36,0000	6,50000	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Cond.Pgto.: 28 D BCO.: 001 - BANCO DO BRASIL S/A COMPREJA // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional \* II- Não gera credito fiscal de P/ICMS conf lei 123/2006 // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 8 - 2690 - 3265 - 3286 - 319 - 3038 - 1717 - 177 - 495

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 13/06/2023

Nome: Roseli

CONFERE COM ORIGINAL

13/06

16483

Pedido 37 Vendedor 24 Pedido compra +0000000000000000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.04  
0475800475 0012

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230831191913141067169  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.465,84  
DATA: 31/08/2023 - 16:50:48

-----

PAGO PARA: Compreja Comercio Varejista Ltda  
CNPJ: 49.856.584/0001-90  
CHAVE PIX: 49856584000190  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2890 - CONTA: 0000000000000275778  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 16:50:49

=====

DOCUMENTO: 083103  
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBF.824.E34.F5F.856

-----

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.