



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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2023

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES
COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: -

DATA DO RECEBIMENTO: -

REFERÊNCIA DO RECURSO: -

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 106.200,84

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 929,46

2023

7



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

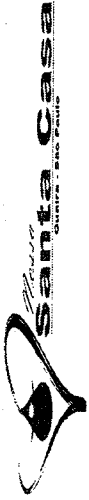
Guaira/SP, 14 de julho de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
 Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guairá (SP)
 Fone / Fax: (17) 3332.7000 - CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Insc. Estadual: Isento

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁ - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVENIO N.º 04/2022
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2023
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIÁ - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCINE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS		VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	DATA	R\$106.200,84
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$0,00
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$106.200,84

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			VALOR (R\$)
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS	VALOR (R\$)
		CREDOR	
13/06/2023	BOLETO	REDE TOTAL ASSOC. DE FARMÁCIAS E DROG. INDEP. DE RP.	R\$ 12.919,03
13/06/2023	NF nº 1327	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 1.124,70
14/06/2023	NF nº 001.175.651	C M HOSPITALAR S.A.	R\$ 348,15
14/06/2023	NF nº 001.176.584	C M HOSPITALAR S.A.	R\$ 977,00
14/06/2023	NF nº 25.492	ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSP. LTDA	R\$ 1.520,00
14/06/2023	NF nº 000.062.136	VALINPHARMA COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA	R\$ 555,40
14/06/2023	NF nº 000.062.136	VALINPHARMA COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA	R\$ 14,44
14/06/2023	NF nº 65.714	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 731,60
14/06/2023	NF nº 000.000.859	RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA	R\$ 1.479,00
14/06/2023	NF nº 000.094.432	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.928,76
14/06/2023	NF nº 519.305	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	R\$ 1.432,59
14/06/2023	NF nº 519.305	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	R\$ 391,63
14/06/2023	NF nº 329.838	ALFALAGOS LTDA	R\$ 2.399,36
14/06/2023	NF nº 3276	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	R\$ 3.552,14



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

14/06/2023	NF nº 3375	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.809,72
14/06/2023	NF nº 519.307	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	863,32
14/06/2023	NF nº 000.425.885	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	951,62
14/06/2023	NF nº 12.440	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.022,00
14/06/2023	NF nº 000.002.518	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	609,50
14/06/2023	NF nº 000.166.301	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRUR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	680,00
14/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
14/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
15/06/2023	NF nº 000.060.833	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	668,38
15/06/2023	NF nº 939	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	145,44
15/06/2023	NF nº 942	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	384,98
15/06/2023	NF nº 937	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	55,99
15/06/2023	NF nº 941	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	407,02
15/06/2023	NF nº 940	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	132,24
15/06/2023	NF nº 938	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	18,67
15/06/2023	NF nº 935	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	698,60
15/06/2023	NF nº 936	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	122,04
15/06/2023	NF nº 946	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	351,26
15/06/2023	NF nº 952	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	113,74
15/06/2023	NF nº 958	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	507,33
15/06/2023	NF nº 960	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	112,04
15/06/2023	NF nº 968	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	273,53
15/06/2023	NF nº 977	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	879,94
15/06/2023	NF nº 980	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	124,27
15/06/2023	NF nº 985	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	124,95
15/06/2023	NF nº 986	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	105,67
15/06/2023	NF nº 997	MURAISHI & VALIZE COM. DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	334,86
15/06/2023	NF nº 000.634.308	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	792,05
15/06/2023	NF nº 000.634.361	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
15/06/2023	NF nº 000.635.165	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	231,53
15/06/2023	NF nº 000.635.632	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81
15/06/2023	NF nº 000.635.905	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	720,37
15/06/2023	NF nº 000.635.979	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	311,24
15/06/2023	NF nº 000.636.100	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,78
15/06/2023	NF nº 000.636.107	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	764,34
15/06/2023	NF nº 000.636.430	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	50,00
15/06/2023	NF nº 000.636.589	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	764,34
15/06/2023	NF nº 000.636.195	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.000,00
15/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	61,81



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guairá (SP)
Fone / Fax: (17) 3322-7000, CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

16/06/2023	NF nº 10	STARVOX ÁUDIO E VÍDEO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	304,25
16/06/2023	NF nº 10	STARVOX ÁUDIO E VÍDEO LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,07
16/06/2023	NF nº 001.605.588	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. . CIR. HO. SO. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.005,00
16/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,61
19/06/2023	NF nº 10128	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.493,45
19/06/2023	NF nº 9.280	RHI INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	357,20
19/06/2023	NF nº 000.008.920	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	729,06
20/06/2023	NF nº 000.003.594	ANNA FERNANDA PEREIRA GANDRA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	125,96
20/06/2023	NF nº 000.157.108	PROTEC EXPORT IND. COM. IMP. EXP. EQUIP. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.938,76
20/06/2023	NF nº 378.613	DENTAL MED. SUL. ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	60,45
20/06/2023	NF nº 9829	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.923,60
20/06/2023	NF nº 9829	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	116,01
20/06/2023	NF nº 743	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MEDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.500,00
21/06/2023	NF nº 12.582	O. J. B. NICESIO - NICESIO PRODUTOS MEDICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.481,40
21/06/2023	NF nº 43.979 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	549,50
21/06/2023	NF nº 43.979 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	11,17
21/06/2023	NF nº 41.998 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MEDICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	549,50
21/06/2023	NF nº 570	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
21/06/2023	NF nº 602	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
21/06/2023	NF nº 634	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00
21/06/2023	NF nº 654	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00
21/06/2023	NF nº 677	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
21/06/2023	NF nº 688	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
21/06/2023	NF nº 694	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
21/06/2023	NF nº 716	EXPERT MEDICAL DISTRI. PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	52,00
22/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	10,00
26/06/2023	NF nº 44.007	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MEDICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4.000,00
26/06/2023	NF nº 000.013.037	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	389,89
26/06/2023	NF nº 000.013.037	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	23,39
26/06/2023	NF nº 000.013.055	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	260,40
26/06/2023	NF nº 000.013.055	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	15,62
26/06/2023	NF nº 000.013.112	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	146,67
26/06/2023	NF nº 2581	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.130,00
26/06/2023	NF nº 2699	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	863,11
26/06/2023	NF nº 2709	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	242,10
26/06/2023	NF nº 128.020	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.218,00
26/06/2023	NF nº 352.254	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	444,00
26/06/2023	NF nº 352.257	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.602,24
26/06/2023	NF nº 295.631	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	672,00

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

26/06/2023	NF nº 000.066.458	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.121,29
26/06/2023	NF nº 000.166.833	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRUR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.300,00
26/06/2023	NF nº 419.561	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	93,20
26/06/2023	NF nº 57.963	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	820,10
26/06/2023	NF nº 294.340	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.135,90
26/06/2023	NF nº 000.003.835	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.160,00
26/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	70,93
27/06/2023	NF nº 441	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.433,47
27/06/2023	NF nº 441	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	29,63
27/06/2023	NF nº 000.172.045	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.071,36
27/06/2023	NF nº 000.172.440	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	872,50
27/06/2023	NF nº 000.173.156	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	5.355,51
27/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	105.271,38
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	929,46

Guairá/SP, 14 de julho de 2023.


FRACIENE 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 04/2022 – PROCESSO N.º 14/2022

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: JUNHO/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58

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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				106.200,84
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				106.200,84
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				106.200,84

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de JUNHO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

7

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	12.919,03	0,00	12.919,03	12.919,03	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	15.707,05	0,00	15.707,05	15.707,05	0,00
Material médico e hospitalar (*)	40.698,00	0,00	40.698,00	40.698,00	0,00
Gêneros alimentícios	5.689,53	0,00	5.689,53	5.689,53	0,00
Outros materiais de consumo	9.729,58	0,00	9.729,58	9.729,58	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	15.778,91	0,00	15.778,91	15.778,91	0,00
Locações diversas	3.933,47	0,00	3.933,47	3.933,47	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	815,81	0,00	815,81	815,81	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	105.271,38	0,00	105.271,38	105.271,38	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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





Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	106.200,84
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	105.271,38
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	929,46
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	929,46

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, 14 de julho de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JUNHO/2023

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 8670-3 Conta Corrente n.º 384-0

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/05/2023	SALDO ANTERIOR			106.200,84
13/06/2023	DÉBITO-C/C- BOLETO	12.919,03		93.281,81
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1327	1.124,70		92.157,11
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.175.651	348,15		91.808,96
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.176.584	977,00		90.831,96
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 25.492	1.520,00		89.311,96
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.062.136	555,40		88.756,56
14/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	14,44		88.742,12
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 65.714	731,60		88.010,52
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.859	1.479,00		86.531,52
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.094.432	1.928,76		84.602,76
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 519.305	1.432,59		83.170,17
14/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	391,63		82.778,54
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 329.838	2.399,36		80.379,18
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3276	3.552,14		76.827,04
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3375	3.809,72		73.017,32
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 519.307	863,32		72.154,00
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.425.885	951,62		71.202,38
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12.440	1.022,00		70.180,38
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.518	609,50		69.570,88
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.166.301	680,00		68.890,88
14/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		68.880,88
14/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		68.869,38
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.060.833	668,38		68.201,00
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 939	145,44		68.055,56
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 942	384,98		67.670,58
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 937	55,99		67.614,59
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 941	407,02		67.207,57



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

15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 940	132,24		67.075,33
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 938	18,67		67.056,66
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 935	698,60		66.358,06
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 936	122,04		66.236,02
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 946	351,26		65.884,76
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 952	113,74		65.771,02
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 958	507,33		65.263,69
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 960	112,04		65.151,65
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 968	273,53		64.878,12
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 977	879,94		63.998,18
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 980	124,27		63.873,91
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 985	124,95		63.748,96
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 986	105,67		63.643,29
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 997	334,86		63.308,43
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.634.308	792,05		62.516,38
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.634.361	26,00		62.490,38
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.635.165	231,53		62.258,85
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.635.632	183,81		62.075,04
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.635.905	720,37		61.354,67
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.635.979	311,24		61.043,43
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.636.100	46,78		60.996,65
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.636.107	764,34		60.232,31
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.636.430	50,00		60.182,31
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.636.589	764,34		59.417,97
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.636.195	5.000,00		54.417,97
15/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	61,81		54.356,16
16/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	304,25		54.051,91
16/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,07		54.038,84
16/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.605.588	1.005,00		53.033,84
16/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,61		53.007,23
19/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10128	4.493,45		48.513,78
19/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9.280	357,20		48.156,58
19/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.008.920	729,06		47.427,52
20/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.003.594	125,96		47.301,56
20/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.157.108	5.938,76		41.362,80
20/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 378.613	60,45		41.302,35
20/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9829	3.923,60		37.378,75
20/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	116,01		37.262,74
20/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 743	2.500,00		34.762,74
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12.582	1.481,40		33.281,34
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 43.979	549,50		32.731,84
21/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,17		32.720,67
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 41.998	549,50		32.171,17
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.570	1.277,70		30.893,47

21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 602	1.277,70		29.615,77
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 634	39,00		29.576,77
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 654	39,00		29.537,77
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 677	13,00		29.524,77
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 688	26,00		29.498,77
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 694	26,00		29.472,77
21/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 716	52,00		29.420,77
22/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		29.410,77
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 44.007	4.000,00		25.410,77
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.013.037	389,89		25.020,88
26/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	23,39		24.997,49
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.013.055	260,40		24.737,09
26/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,62		24.721,47
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.013.112	146,67		24.574,80
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2581	1.130,00		23.444,80
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2699	863,11		22.581,69
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2709	242,10		22.339,59
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 128.020	1.218,00		21.121,59
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 352.254	444,00		20.677,59
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 352.257	1.602,24		19.075,35
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 295.631	672,00		18.403,35
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.066.458	1.121,29		17.282,06
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.166.833	1.300,00		15.982,06
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 419.561	93,20		15.888,86
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 57.963	820,10		15.068,76
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 294.340	1.135,90		13.932,86
26/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.003.835	2.160,00		11.772,86
26/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	70,93		11.701,93
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 441	1.433,47		10.268,46
27/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	29,63		10.238,83
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.172.045	3.071,36		7.167,47
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.172.440	872,50		6.294,97
27/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.173.156	5.355,51		939,46
27/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		929,46
SALDO FINAL				929,46

Guaira/SP, 14 de julho de 2023.



FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

Guairá-SP, 14 de julho de 2023.

JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 815,81. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 384-0 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 06 / 2023 até 30 / 06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			106.200,84 C
13/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG IN	61.301	12.919,03 D	
13/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 17:17 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT	61.302	1.124,70 D	92.157,11 C
14/06/2023		8670	99015	470 Transferência enviada 14/06 16:12 CM HOS 000000000000000000	551.916.000.007.143	348,15 D	
14/06/2023		8670	99015	470 Transferência enviada 14/06 16:12 CM HOS 000000000000000000	551.916.000.007.143	977,00 D	
14/06/2023		8670	99015	470 Transferência enviada 14/06 16:23 ABSOLUTA C P M H L -	552.768.000.029.461	1.520,00 D	
14/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto VALINPHARMA COM. E REPRESENTAC	61.401	569,84 D	
14/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 16:12 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	61.402	731,60 D	
14/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 16:13 RIIO DISTRIBUIDORA DE PROD	61.403	1.479,00 D	
14/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 16:13 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	61.404	1.928,76 D	
14/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 16:13 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	61.405	1.824,22 D	
14/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 16:13 ALFALAGOS LTDA.	61.406	2.399,36 D	
14/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 16:14 J C DOS REIS ZAMBONI LABOR	61.407	7.361,86 D	
14/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 16:15 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	61.408	863,32 D	
14/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 16:16 HOSPFAR INDUSTRIA E COMERC	61.409	951,62 D	
14/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 16:16 BELLAMED PRODUTOS HOSPITAL	61.410	1.022,00 D	
14/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 16:17 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA	61.411	609,50 D	
14/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0601 051943645000107 BIOMEDICAL EQ	61.412	680,00 D	
14/06/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 13/06/2023	841.651.200.163.961	10,00 D	
14/06/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/06/2023	851.651.100.066.924	11,50 D	68.869,38 C

44

15/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.501	668,38 D	
			15/06 16:44 PRECISION COMERCIAL DISTRI			
15/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.502	4.892,57 D	
			15/06 16:44 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
15/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.503	8.890,46 D	
			15/06 16:44 L G COMERCIAL LTDA			
15/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.661.200.164.840	61,81 D	54.356,16 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/06/2023			
16/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.601	317,32 D	
			STARVOX			
16/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.602	1.005,00 D	
			16/06 16:23 CIRURGICA FERNANDES			
16/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.671.200.162.966	26,61 D	53.007,23 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/06/2023			
19/06/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.174.299.004	5.938,76 C	✘
			19/06 16:59 Pagamento rejeitado pelo P			
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.901	4.493,45 D	
			PJBANK PAGAMENTOS S.A			
19/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.902	357,20 D	
			19/06 16:59 RHJ INDUSTRIA E COMERCIO D			
19/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.903	5.938,76 D	✘
			19/06 16:59 PROTEC EXPORT INDUSTRIA C			
19/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.904	729,06 D	47.427,52 C
			19/06 17:00 MEDICAMENTAL H LTDA			
20/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.001	125,96 D	
			HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S A			
20/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.002	5.938,76 D	
			20/06 09:02 PROTEC EXPORT INDUSTRIA, C			
20/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.003	60,45 D	
			PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.			
20/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.004	4.039,61 D	
			PJBANK PAGAMENTOS S.A			
20/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.005	2.500,00 D	34.762,74 C
			20/06 17:21 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI			
21/06/2023	8670	99015	470 Transferência enviada	556.575.000.100.397	1.481,40 D	
			21/06 13:46 O J B NICESIO			
21/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.101	560,67 D	
			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L			
21/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.102	549,50 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PR			
21/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.103	2.750,40 D	29.420,77 C
			21/06 13:51 EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDO			
22/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.731.200.258.746	10,00 D	29.410,77 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/06/2023			
26/06/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.222.664.953	1.210,00 C	✘
			26/06 16:58 Pagamento rejeitado pelo P			
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.601	4.000,00 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PR			
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.602	413,28 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.603	276,02 D	

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	62.604	146,67 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.605	1.210,00 D	
26/06 16:58 LABORATORIO CRISTALIA						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.606	1.130,00 D	
26/06 16:58 APTA HOSPITALAR						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.607	863,11 D	
26/06 16:58 APTA HOSPITALAR						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.608	242,10 D	
26/06 16:59 APTA HOSPITALAR						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.609	1.218,00 D	
26/06 16:59 DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.610	444,00 D	
26/06 16:59 FARMARIN INDUSTRIA E COME						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.611	1.602,24 D	
26/06 16:59 FARMARIN INDUSTRIA E COME						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.612	672,00 D	
26/06 16:59 CRISMED COMERCIAL HOSPITA						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.613	1.121,29 D	
26/06 17:00 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.614	1.300,00 D	
26/06 17:00 BIOMEDICAL						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.615	93,20 D	
26/06 17:00 HDL LOGISTICA HOSPITALAR						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.616	820,10 D	
26/06 17:00 HDL LOGISTICA HOSPITALAR						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.617	1.135,90 D	
26/06 17:01 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E						
26/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.618	2.160,00 D	
26/06 17:01 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS						
26/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.771.200.302.997	70,93 D	11.701,93 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 26/06/2023						
27/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	62.701	1.463,10 D	
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT						
27/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.702	9.299,37 D	
27/06 16:30 ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO						
27/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.781.100.495.647	10,00 D	929,46 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 27/06/2023						
30/06/2023	0000	00000	999 S A L D O			929,46 C

OBSERVAÇÕES:

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

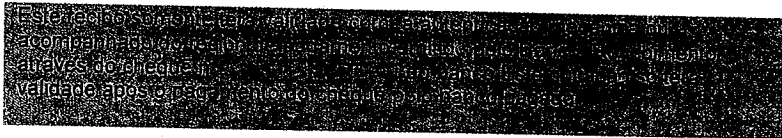


384-0

Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP		01.621.293/0004-30	16/06/2023	
		14025-110	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/06/2023 Juros 0,13%/dia A partir 16/06/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
			Data de Emissão 23/05/2023	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
			Nosso Número 89-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 1291903	
Endereço RUA 24 872				
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA				
Município GUAIRA				
			UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador				



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00008.950016 8 93820001291903

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					16/06/2023	
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646	
					01.621.293/0004-30	
Data do documento 23/05/2023	N. documento 1291903	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 23/05/2023	Nosso número 89-5	
Carteira 1		Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 12.919,03	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/06/2023 Juros 0,13%/dia A partir 16/06/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI						
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					(+) Outros acréscimos	
					48.341.283/0001-61	
					14790-000	
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado	

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



44

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

NF-e

No. 000.001.273

SÉRIE 001

Identificação e Assinatura do Recebedor:

Identificação do Emitente

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

SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.001.273
SÉRIE 001
FL 1/7



Chave de Acesso:

3523 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0012 7310 0077 2295

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

Natureza da Operação:

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:

135230792394939 23/05/2023 15:14:22

Inscrição Estadual:

322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:

29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:

48341283000161

Data da Emissão:

23/05/2023

Endereço:

RUA 24, 872

Bairro/Distrito:

JARDIM PAULISTA

CEP:

14790000

Data da Entrada / Saída:

23/05/2023

Município:

GUAIRA

Fone/Fax:

1733327000

UF:

SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

15:09:43

Fatura:

Table with columns: Fatura No., Vencimento, Valor, Fatura No., Vencimento, Valor, Fatura No., Vencimento, Valor, Fatura No., Vencimento, Valor. Row 1: 001, 23/05/2023, 9002,66

Cálculo do Imposto:

Table with columns: Base de Cálculo do ICMS, Valor do ICMS, Base de Cálculo ICMS Substituição, Valor do ICMS Substituição, Valor Total dos Produtos, Valor do Frete, Valor do Seguro, Desconto, Outras Desp. Acessórias, Valor do IPI, Valor Total da Nota. Values: 208,40, 37,51, 0,00, 0,00, 11610,61, 0,00, 0,00, 2608,07, 0,12, 0,00, 9002,66

Transportador/Volume Transportados:

Table with columns: Razão Social, Frete por conta, Código ANTT, Placa do Veículo, UF, CNPJ/CPF, Endereço, Município, Inscrição Estadual, Quantidade, Especie, Marca, Numeração, Peso Bruto, Peso Líquido. Includes handwritten text: PAGO COM RECURSO, PROCESSO N° 14/2022, CONVÊNIO N° 04/2022, FONTE FEDERAL MUNICIPAL, CONFERE COM ORIGINAL, A

Dados do Produto/Serviço:

Table with columns: Cód.Prod., Descrição dos Produtos e Serviços, NCM/SH, CSTR/CSOSH, CFOP, Unid., Quantidade, Vir. Unit., Vir. Desc., Vir. Total, BC. ICMS, Vir. ICMS, Vir. IPI, % ICMS, % IPI. Lists various products like BENICAR ANLO, MEDICAMENTOS, ELIXIR BEAUTY BLEND, etc.

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,01 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NFC-E; (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/04/2023, 59, 000333993) NF: 31477, 31479, 31480, 31481, 31484, 31485, 31486, 31487, 31488, 31489, 31493, 31494, 31499, 31500, 31501, 31505, 31506, 31514, 31518, 31519, 31526, 31533, 31535; (25/04/2023, 59, 000333993) NF: 31541, 31548, 31551, 31563, 31567, 31572;

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

No. 000.001.273
SÉRIE 001
FL 2/7

Chave de Acesso:
3523 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0012 7310 0077 2295

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
135230792394939 23/05/2023 15:14:22

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
23/05/2023

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
23/05/2023

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
15:09:43

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSST/CSOBN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
26792	PERMESE 5+2MG/ML SUS INJ CT AM	30049099	0500	5929	UND	2,00	28,85	11,54	57,70	0,00	0,00	0,00		
32785	TENYS PE ORIGINAL	33049100	0500	5929	UND	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00		
24494	NEOZINE 25MG C/20	30049079	0500	5929	CX	1,00	14,57	2,33	14,57	0,00	0,00	0,00		
38523	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC KG 32	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	4,10	41,00	0,00	0,00	0,00		
9738	COND. PANTENE HIDRATAÇÃO 175ML	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00		
37556	ABS INTIMUS NOTURNO 30UN	33059000	0500	5929	UN	1,00	25,60	3,70	25,60	0,00	0,00	0,00		
38766	MOMETISTERONA+ESTRAD 50+5 INJ	30049099	0500	5929	UN	2,00	26,07	0,00	52,14	0,00	0,00	0,00		
39738	ELASTICO FINO	30049099	0500	5929	UN	1,00	1,99	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00		
11500	DECONEX PLUS XPE 120ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,94	0,00	23,94	0,00	0,00	0,00		
12360	DES. AERO NIVEA MEN ORIGINAL P	33072010	0500	5929	UN	1,00	15,70	2,71	15,70	0,00	0,00	0,00		
36571	BISCOITO RECHADO ORZO 36G	19053100	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00		
38871	SH-COMD SEDA SOS CERAMIDAS 325	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,00	3,10	21,00	0,00	0,00	0,00		
41125	CLORIDRATO DE AMBROXOL INF	30049039	0500	5929	UN	2,00	11,74	4,94	11,74	0,00	0,00	0,00		
5278	BUSCOFEM 400MG CX 10 CAP	30049029	0500	5929	UN	1,00	29,90	5,40	29,90	0,00	0,00	0,00		
14561	ESCOVA CONDOR 6853 BL	96032900	0500	5929	UN	1,00	15,60	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00		
34152	TRIDENT MENTA C/5	30049099	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00		
38191	DESCO MOIRANGE ANTI PROTEÇÃO SEC	33072010	0500	5929	UN	1,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00		
40958	ABS S LIVRE ADAPT SUAV AB 32UN	96190000	0500	5929	UN	3,00	18,50	0,00	55,50	0,00	0,00	0,00		
34150	TRIDENT HORTA	21069050	0102	5929	UND	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00		
40956	RIZI-M 10MG+5MG C 7 COMP REV	30049069	0500	5929	UN	1,00	12,86	0,00	12,86	0,00	0,00	0,00		
39283	SH SEDA JUNTIINHOS MOANA CACHOS	33051000	0500	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00		
29233	RINOSORO SOL NASAL 30ML	30049039	0500	5929	FR	1,00	21,40	0,00	21,40	0,00	0,00	0,00		
33745	TOALHAS UMED PERSONALIDADE C/1	34011190	0500	5929	UND	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00		
25672	OMENAX 20MG C/14 CAPS	30049099	0500	5929	CX	1,00	9,10	4,10	9,10	0,00	0,00	0,00		
29116	DES. ROLLON REKONA FEM POWDER	33072010	0500	5929	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00		
36456	DEXAMETASONA 4MG 10 COMP TEUTO	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,52	3,05	14,52	0,00	0,00	0,00		
39964	FIMI TUBES GIGANTE TWISTER	17049029	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00		
36578	PREDNISOLONA SUSP 120ML VITAME	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,74	3,10	14,74	0,00	0,00	0,00		
37788	ALICATE MUNDIAL CUT. REF. 777	82142000	0500	5929	UN	1,00	36,80	0,00	36,80	0,00	0,00	0,00		
28198	TESOURA P/UNHAS MUNDIAL BEBE F	82130000	0500	5929	UN	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00		
39275	CR PENT SEDA JUNTIINHOS MOANA C	33059000	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00		
40026	CLIOS POST MISS FRANDY C21-08	67041900	0102	5929	UN	2,00	7,80	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00		
27503	PRESIM 11MG GTS 20ML	30043210	0500	5929	UN	1,00	42,86	7,71	42,86	0,00	0,00	0,00		
41238	SH. SEDA LISO PERFEITO + COMD	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,00	3,10	21,00	0,00	0,00	0,00		
34383	TYLENOL SINUS 500+30MG CX 36 C	30049099	0500	5929	UN	1,00	6,11	34,11	6,11	0,00	0,00	0,00		
5280	BUSCOPAN 10MG CX 20 DRG	30044990	0500	5929	UN	1,00	21,40	3,50	21,40	0,00	0,00	0,00		
37093	LAVITAN MULHER C/60	21069030	0102	5929	UN	1,00	34,73	6,25	34,73	0,00	0,00	0,00		
27505	PRESIM 3MG 60ML + PIPETA	30043210	0500	5929	FR	1,00	34,73	6,25	34,73	0,00	0,00	0,00		
27506	PRESIM 40MG C/7 CP	30043210	0500	5929	UN	1,00	65,13	13,72	65,13	0,00	0,00	0,00		
39272	COND SEDA JUNTIINHOS MOANA CACH	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00		
5283	BUSCOPAN COMPOSTO C/20 COMP	30049029	0500	5929	UN	2,00	23,20	8,40	46,40	0,00	0,00	0,00		
29124	DES. AERO REKONA MEN XTRACOL	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,99	3,00	15,99	0,00	0,00	0,00		
10756	CREME DENTAL COLGATE 90GR	33061000	0500	5929	UND	4,00	4,15	0,20	16,60	0,00	0,00	0,00		
40029	ESCOVA DE CABELLO CONDOR BELLE	96032900	0500	5929	UN	1,00	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00		
499	ACETONA BEIRA ALTA 90 ML	33043000	0500	5929	UND	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00		

CONFERE COM ORIGINAL
A

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN: v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 001.
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0.01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NFC-E. (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/04/2023, 59, 000333993) NF: 31477, 31479, 31480, 31481, 31484, 31485, 31486, 31487, 31488, 31489, 31493, 31499, 31500, 31501, 31505, 31506, 31514, 31518, 31519, 31526, 31533, 31535; (25/04/2023, 59, 000333993) NF: 31541, 31548, 31551, 31563, 31567, 31572;

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

Identificação do Emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
1 - SAIDA
No. 000.001.273
SERIE 001
FL 3/7

1

Chave de Acesso:

3523 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0012 7310 0077 2295

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

Natureza da Operação:

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:

135230792394939 23/05/2023 15:14:22

Inscrição Estadual:

322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:

29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:

48341283000161

Data da Emissão:

23/05/2023

Endereço:

RUA 24, 872

Bairro/Distrito:

JARDIM PAULISTA

CEP:

14790000

Data da Entrada / Saída:

23/05/2023

Município:

GUAIRA

Fone/Fax:

1733327000

UF:

SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

15:09:43

Dados do Produto/Serviço:

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

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
(26/04/2023, 59, 000333993) NF: 31580, 31592, 31593, 31596, 31601; (27/04/2023, 59, 000333993) NF: 31611, 31613, 31619, 31621, 31627, 31634, 31636; (28/04/2023, 59, 000333993) NF: 31643, 31657, 31661, 31662; (29/04/2023, 59, 000333993) NF: 31666, 31667, 31668, 31673, 31678, 31680, 31680, 31680, 31685, 31697, 31698, 31701; (02/05/2023, 59, 000333993) NF: 31705, 31712, 31719, 31722, 31728, 31731, 31732; (03/05/2023, 59, 000333993) NF: 31752, 31775; (04/05/2023, 59, 000333993) NF: 31785, 31804, 31805, 31811, 31818; (05/05/2023, 59, 000333993) NF: 31820, 31821, 31827, 31830; (06/05/2023, 59, 000333993) NF: 31843, 31851, 31852, 31859; (08/05/2023, 59, 000333993) NF: 31888, 31894, 31902, 31903;

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022 CONFERE COM ORIGINAL
CONVÊNIO N° 04/2022
FUNDE () FEDERAL
MUNICIPAL

DI ESTADUAL

20

Identificação do Emitente: PRADO & MATOS C DE P F LTDA, AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550, SANTA LUZIA, GUAIRA, SP. DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA. 0 - ENTRADA 1 - SAIDA. No. 000.001.273 SÉRIE 001 FL 4/7. Chave de Acesso: 3523 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0012 7310 0077 2295. Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz.

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM. Protocolo de autorização de uso: 135230792394939 23/05/2023 15:14:22. Inscrição Estadual: 322061501116. Insct. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 29461890000110.

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. CNPJ/CPF: 48341283000161. Data da Emissão: 23/05/2023. Endereço: RUA 24, 872. Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA. CEP: 14790000. Data da Entrada / Saída: 23/05/2023. Município: GUAIRA. Fone/Fax: 1733327000. UF: SP. Inscrição Estadual: Hora da Saída: 15:09:43.

Dados do Produto/Serviço: Table with columns: Cód. Prod., Descrição dos Produtos e Serviços, NCM/SH, CST/CSGN, CFOP, Unid., Quantidade, Vlr. Unit., Vlr. Desc., Vlr. Total, BC. ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, % ICMS, % IPI. Contains 100 rows of product data.

Cálculo do ISSQN: Inscrição Municipal, Valor Total dos Serviços, Base de Cálculo do ISSQN, Valor do ISSQN. v1.1

Dados Adicionais: Informações Complementares: (09/05/2023, 59, 000333993) NF: 31910, 31913, 31919, 31920; (10/05/2023, 59, 000333993) NF: 31928, 31932, 31942, 31946, 31952, 31955, 31961; (11/05/2023, 59, 000333993) NF: 31963, 31973, 31975, 31983; (12/05/2023, 59, 000333993) NF: 31984, 31987, 31989, 31992, 31997, 32004, 32008, 32014; (13/05/2023, 59, 000333993) NF: 32017, 32021, 32022, 32025, 32026, 32028, 32029, 32030, 32039, 32040, 32041; (15/05/2023, 59, 000333993) NF: 32042, 32059, 32069, 32071; (16/05/2023, 59, 000333993) NF: 32077, 32078, 32080, 32087, 32088, 32091, 32093, 32096, 32097, 32102, 32107, 32109; (17/05/2023, 59, 000333993) NF: 32110, 32113, 32114, 32119, 32127, 32130, 32135; (19/05/2023, 59, 000333993) NF: 32148, 32154. PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL. CONFERE COM ORIGINAL. ESTADUAL 21

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 No. 000.001.273
 SÉRIE 001
 FL 5/7

Chave de Acesso:
3523 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0012 7310 0077 2295

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
135230792394939 23/05/2023 15:14:22

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

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

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
23/05/2023

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
23/05/2023

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
15:09:43

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CBST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unid.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
863	AEROLIN SP 200 DOSES	30049039	0500	5929	VD	2,00	26,90	14,00	53,80	0,00	0,00		0,00	
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
10809	CREME DENTYNE BRANQUE	33061000	0500	5929	UND	1,00	15,99	0,00	15,99	0,00	0,00		0,00	
11578	DELTAMETRIL SH 100ML (MEDQUIM)	30049099	0500	5929	FR	1,00	27,44	6,04	27,44	0,00	0,00		0,00	
14605	ESC DENTATE CLASSIC MAC	96032100	0500	5929	UND	1,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00		0,00	
14726	ESCOVA DENTAL JXJ REACH ECO M	96032100	0500	5929	UND	1,00	7,90	0,00	7,90	0,00	0,00		0,00	
37604	COND DOVE 200ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00		0,00	
12306	DES. AERO DOVE FEM GO FRE PEPI	33072010	0500	5929	UND	1,00	16,99	2,00	16,99	0,00	0,00		0,00	
12305	DES. AERO DOVE FEM ROMA 150ML	33072010	0500	5929	UND	1,00	22,00	4,01	22,00	0,00	0,00		0,00	
39330	ALIC CUTICULA MUNDIAL R:741-S	82142000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
36181	DIPIRONA 500MG C/ RITUAL REPARAC	30049099	0900	5929	UN	12,00	8,54	38,94	93,94	55,00	9,90		18,00	
39698	CICLOBENZAPRINA GEN 5MG 15CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	13,18	5,01	13,18	0,00	0,00		0,00	
5302	BUSONID 32MCG NA	30043999	0500	5929	UN	1,00	29,67	5,34	29,67	0,00	0,00		0,00	
36188	GASTROL PASTILHA C/ 10	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,79	1,79	9,79	0,00	0,00		0,00	
25504	OLEO CORFORA	30049910	0500	5929	UND	1,00	13,30	0,00	13,30	0,00	0,00		0,00	
6072	CARVEDILOL 25MG C/30COMP GEN	30049069	0500	5929	CX	1,00	94,93	33,23	94,93	0,00	0,00		0,00	
35095	VENLIFT OD 150MG CX	30049099	0500	5929	UND	1,00	147,81	28,08	147,81	0,00	0,00		0,00	
33359	TYNT IMEDIA 2.0 PRETO CLASSICO	33059000	0500	5929	UND	1,00	24,99	0,00	24,99	0,00	0,00		0,00	
11903	DESLORATADINA 0,5MG XPE FR 100	33059000	0500	5929	FRC	1,00	63,33	19,00	63,33	0,00	0,00		0,00	
12562	ALPRAZOLAM 0,5MG C/30 COMP	30049064	0500	5929	UND	1,00	14,42	5,05	14,42	0,00	0,00		0,00	
29546	SAB POM POM KIDS LOC HIDRATANT	34011190	0500	5929	UN	3,00	3,90	0,00	11,70	0,00	0,00		0,00	
10936	CREME NIVEA	33049910	0500	5929	UND	1,00	19,90	3,31	19,90	0,00	0,00		0,00	
1058	ALBEL 200MG SUS 10ML	30049063	0500	5929	FR	1,00	11,98	11,55	54,90	0,00	0,00		0,00	
97	AGUA OKIGERADA 40 VOL BEIRA AL	33059000	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00		0,00	
31056	SHAMPOO SEDA LISO PERFEITO 325	33051000	0500	5929	UND	1,00	13,90	0,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
31619	SOLUCAO LATA 56G	33079000	0500	5929	UND	3,00	6,50	0,00	19,50	0,00	0,00		0,00	
41090	CR DENTIL KIDS BOB ESPONJA 50G	33061000	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
36745	DPREV 7000 UI	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,38	3,27	23,38	0,00	0,00		0,00	
38923	AZITROMICINA 500MG CX 5 COMP R	30042029	0500	5929	UN	1,00	15,17	15,17	37,92	0,00	0,00		0,00	
38924	ACICLOVIR CREME 10G GMD-GENERI	30049069	0500	5929	UN	1,00	27,70	9,70	27,70	0,00	0,00		0,00	
38474	AP PRESTO ULT VERDE C/2 GIL	82121020	0500	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
40796	MASCARA BRANCA EPIE LIFE CARE	33059000	0500	5929	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
40551	PROT LABIAL SUNLESS 15ML	33041000	0500	5929	UN	2,00	11,50	0,00	23,00	0,00	0,00		0,00	
40558	KIT PINCEIS P/ MAQUIAGEM KP535	96033000	0500	5929	UN	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00		0,00	
40799	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	4,00	11,90	11,64	47,60	0,00	0,00		0,00	
36177	NEOSALDINA C/ 10 DRAGEAS	30049099	0500	5929	UN	2,00	18,99	13,98	37,98	24,00	4,32		18,00	
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	8,00	7,56	10,88	60,48	0,00	0,00		0,00	
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	4,00	3,24	3,24	19,20	0,00	0,00		0,00	
1986	AMOXICILINA 50MG SUS 150ML+CM	30041012	0500	5929	UND	3,00	32,95	28,73	98,85	0,00	0,00		0,00	
29510	SAB GLICERINA GRANADO 100GR	34011190	0500	5929	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
38358	FR. MAMPOKO DIA & NOITE XKG22	96190000	0500	5929	UN	2,00	49,90	9,80	99,80	0,00	0,00		0,00	
36610	COND DOVE 400ML OLEO MICELAR	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,99	0,00	21,99	0,00	0,00		0,00	
12525	DESONIDA 0,5MG CR 30G	30049099	0500	5929	UN	1,00	36,87	12,90	36,87	0,00	0,00		0,00	
1629	ALPRAZOLAM 1MG C/30 COMP	30049064	0500	5929	UND	1,00	10,50	4,60	10,50	0,00	0,00		0,00	
1868	AMOX+CLAV POTASSIO 875/125MG C	30041012	0500	5929	UND	1,00	171,45	42,86	171,45	0,00	0,00		0,00	
36737	GEL NY LOOKS 4 240 G	33053000	0500	5929	UN	1,00	28,38	0,00	28,38	0,00	0,00		0,00	
36281	TERMOMETRO DIGIT G- TECH AZUL	90251990	0500	5929	UN	1,00	24,00	4,00	24,00	0,00	0,00		0,00	
37492	ESM RISQUE GRANULADO ROSE	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
9246	COLIRIO GLOLAB 0,15+0,3MG/ML S	30049099	0500	5929	UND	1,00	15,85	5,85	15,85	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN: v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
 32155, 32156, 32158, 32159, 32161, 32167, 32170, (20/05/2023, 59, 000333993) NF: 32175, 32178, 32184, 32186, 32187, 32184, 32195; (22/05/2023, 59, 000333993) NF: 32208, 32209, 32210, 32220

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

CONFERE COM ORIGINAL

WESTADUAL

22

Identificação do Emitente

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 No. 000.001.273
 SÉRIE 001
 FL 67



Chave de Acesso:
3523 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0012 7310 0077 2295

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

Natureza da Operação:

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
135230792394939 23/05/2023 15:14:22

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
23/05/2023

Endereço:
RUA 24, 872.

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
23/05/2023

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
15:09:43

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSU/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Un.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
39674	RIVAROXYABANA 20MG C/30 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	220,66	132,66	220,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14396	ENXOFRE SAB GRANADO 90GR	34011190	0500	5929	UN	2,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36283	DIPIRONA 500MG 20ML	30049069	0500	5929	UN	3,00	19,06	42,18	35,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37816	GASTROGEL DE BOLSO FLAC 10ML C	30049099	0500	5929	UN	1,00	35,26	7,76	35,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28675	RECOMTER 10MG C/60	30049099	0500	5929	UND	1,00	109,36	20,78	109,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41074	PENTE FINO EMBALAGEM C/02 UN	96151100	0500	5929	UN	1,00	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30622	SHAMPOO DOVE RITUAL DE REPARAC	30049099	0500	5929	UND	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34309	TRIFINAL C/20	30049099	0500	5929	CX	1,00	3,52	25,11	25,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20125	KIT MURIEL SH+COND.	30049099	0500	5929	UND	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39783	MILENY CARTELA	30049099	0900	5929	UND	1,00	1,43	7,93	6,50	1,17	18,00	0,00	0,00	0,00
41186	G DEXCLORF+BETAMET LIQ 120ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	22,20	4,88	22,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41185	VENLAFAXINA 75MG (C1) GEN 30	30049099	0500	5929	UN	2,00	72,93	14,69	87,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7511	CIMEGRIPE 400MG C/20 CAPS(C1ME	30049099	0500	5929	CX	5,00	26,39	83,46	131,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3833	TURNO SL 5MG 30CPR (B1)SUBLING	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39302	01-2012 MAMA CRIPAN 140ML C/AL	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,57	0,00	16,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41184	AMERPOL ADUVA XPE 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36150	BOMBOM SONHO DE VALSA	19053200	0500	5929	UN	3,00	2,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3949	BELFACRIM C/10 (BELFAR)	30049072	0500	5929	UN	2,00	23,29	18,16	46,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24167	NATIFA 1MG C/28 COMP	30049393	0500	5929	CX	1,00	70,15	12,98	70,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28400	PYRIDUM 200MG C/18	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,21	4,36	24,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12068	DBS GIOVANN. BABY AERO CHERRY	33072010	0500	5929	UND	1,00	2,00	2,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23190	METFORMINA 850MG C/30 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	7,45	2,31	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20137	KIT PARA UNHAS ROSA	82142000	0500	5929	UND	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40086	MANTEIGA DE CACAU FLORA NECTAR	30049099	0500	5929	UN	3,00	2,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3203	ALENDRONATO SOD 70MG 4CP G/DEL	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,67	0,00	38,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38445	DIAD 1,5MG C/01COMP/C1M	30049099	0500	5929	UN	1,00	21,30	14,30	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19385	INDAPEN SR 1,5MG C/30 COMP	30049099	0500	5929	CX	1,00	34,95	0,00	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24853	NITAZOXANIDA 500MG 6PRS	30049099	0500	5929	UN	1,00	53,06	13,06	53,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26912	PINCA P/SOBRANC. MERHEJE	82032090	0500	5929	UND	1,00	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12190	DES. ROLLON REXONA MEN ANTIBAC	33072010	0500	5929	UN	1,00	13,00	2,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36260	SELENE CARTELA C/21 CP	30066000	0900	5929	UN	2,00	23,44	8,48	46,88	38,40	6,91	18,00	0,00	0,00
36149	BOMBOM LACTA OURO BRANCO 20G	19053200	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19011010		19011010	0500	5929	UND	2,00	62,40	16,80	124,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31936	STREPSILS 8,75MG CX 16 PAST	30049029	0500	5929	UN	1,00	26,83	3,83	26,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37116	EXTRATO DE PROPOLIS 20ML FLOR	04109000	0102	5929	UN	1,00	11,99	0,00	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37479	ESPARADRAPO CREMER IMPERMEAVEL	30051090	0500	5929	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37117	PAINTE CK AMOLA MISTURINHA HIDR	33059000	0500	5929	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38327	TERM CLIN DIG MULTILASER COLOR	90251990	0500	5929	UN	1,00	22,00	2,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37910	NEURALGEX 10 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	6,97	3,47	6,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37914	ESTOMAZIL PO ABACAXI EFERV UN	30049099	0500	5929	UN	2,00	3,08	1,16	6,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40197	HASTES COTTONBABY C/75	39241000	0500	5929	UND	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40195	PB3 LAX 8,5G 14 SACHES S/SABOR	30049099	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21795	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,93	3,93	38,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40510	ESCOVA CONDOR BRILHE LESC+LEFN	96151100	0500	5929	UN	1,00	8,82	0,00	8,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40873	ANADOR 1G 10CP	30049099	0500	5929	UN	2,00	12,99	4,18	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40994	DIPIRONA(G)1G 10COMP EMS	30049099	0500	5929	UN	3,00	21,33	27,99	63,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

v1.1

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE () FEDERAL MUNICIPAL</p> <p><i>ESTADUAL</i></p>	<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Ab</i></p>
-----------------------------	---	---

Identificação do Emitente

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

SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.001.273
SÉRIE 001
FL 7/7



Chave de Acesso:

3523 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0012 7310 0077 2295

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

Natureza da Operação:

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:

135230792394939 23/05/2023 15:14:22

Inscrição Estadual:

322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:

29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:

48341283000161

Data da Emissão:

23/05/2023

Endereço:

RUA 24, 872.

Bairro/Distrito:

JARDIM PAULISTA

CEP:

14790000

Data da Entrada / Saída:

23/05/2023

Município:

GUAIRA

Fone/Fax:

1733327000

UF:

SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

15:09:43

Dados do Produto/Serviço:

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
39883	FRALDA HIPOPO M L84P80 UNID	96190000	0500	5929	UN	1,00	56,00	6,10	56,00	0,00	0,00		0,00	
40751	PIERCING MB VARIADO	71179000	0102	5929	UN	3,00	15,00	15,00	45,00	0,00	0,00		0,00	
39886	FRALDA HIPOPO XKG L54P50	96190000	0500	5929	UN	1,00	56,00	6,10	56,00	0,00	0,00		0,00	
14463	EPOCLER ABACAXI FLAC 10ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	3,76	1,32	7,52	0,00	0,00		0,00	
1551	ALLEGRA PED LIQ 150ML	30049069	0500	5929	UN	2,00	87,79	31,58	175,58	0,00	0,00		0,00	
4051	SEI TOK BOTHANICO CAMOMILA 1,9L	33051000	0500	5929	UN	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
23733	MONURIL GRANULADO 3GR	30042099	0500	5929	UND	1,00	69,15	12,45	69,15	0,00	0,00		0,00	
2444	DES. AERO NIVEA FEM S/ PERFUME	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,70	5,42	31,40	0,00	0,00		0,00	
40757	KIT DERMAFEME NEUTRALIZZ C/ 2	34013000	0500	5929	UN	1,00	19,90	2,90	19,90	0,00	0,00		0,00	
21819	PROTECTOR LABIAL NIVEA SUN PROT	33049990	0500	5929	UND	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
14904	ESCOVA ORAL B 123	96032100	0500	5929	UND	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
25592	DO MINERAL NATUROL 100 ML FA	30049099	0500	5929	UND	1,00	7,50	2,10	7,50	0,00	0,00		0,00	
31121	SHAMPOO TOKBOTHANICO BABOSA	33051000	0500	5929	UND	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
31243	SIGNA-CLAV BD 875/125MG C/14	30041012	0500	5929	CX	1,00	84,87	15,70	84,87	0,00	0,00		0,00	
38436	SAB POM POM GLICERINADO 80G/ON	30049099	0500	5929	UN	2,00	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00		0,00	
39524	ESC D CONDOR TOP PLUS BLACK 81	96032100	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00		0,00	
30958	SHAMPOO PANTENE RESTAURACAO 17	33051000	0500	5929	UND	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00		0,00	
39526	CR ELSEVE HIDE HIALU NOTURN 20	33049910	0500	5929	UN	1,00	25,80	0,00	25,80	0,00	0,00		0,00	
7769	CITONSURIN 5000MCG+100MG+100MG	30045090	0500	5929	UN	1,00	71,89	11,50	71,89	0,00	0,00		0,00	
40194	TRIDENT MENTA 25 2 G	21069050	0102	5929	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00		0,00	
9708	COMD. J&J GOTAS DE BRILHO	33059000	0500	5929	UND	1,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00		0,00	
24718	NIMESULIDA 100 MG C/ 12 CP	30049099	0500	5929	UND	3,00	14,60	28,80	43,80	0,00	0,00		0,00	
41193	KIT SEDA CACHOS DEFINIDOS 325M	33059000	0500	5929	UN	1,00	3,10	0,00	3,10	0,00	0,00		0,00	
18155	GLIBENCLAMIDA 5MG C/30 GEN	30049099	0500	5929	CX	1,00	13,85	4,43	13,85	0,00	0,00		0,00	
41279	OXIMETRO PULSO OLED GRAPH	90273020	0102	5929	UN	2,00	41,00	8,20	82,00	0,00	0,00		0,00	
41157	FR GALINHA PINTADINHA MEGA B	30049045	0500	5929	UN	1,00	15,47	12,94	30,94	0,00	0,00		0,00	
41035	PARACETAMOL 750MG C/20	30049045	0500	5929	UN	2,00	41,00	8,20	82,00	0,00	0,00		0,00	
41277	BILASTINA 20MG C/30 COMP (-)	30049099	0500	5929	UN	1,00	51,00	12,24	51,00	0,00	0,00		0,00	
40984	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10MG 30	30049099	0500	5929	UN	1,00	30,00	10,50	30,00	0,00	0,00		0,00	
36241	CLENIL A C/5 FLACONETES	30049045	0500	5929	UN	1,00	40,83	3,83	40,83	37,00	0,00		18,00	
32324	SYMBICORT 6MCG/DOS+200MCG/DOS	35061090	0102	5929	UND	1,00	162,20	32,44	162,20	0,00	0,00		0,00	
30384	SH DOVE HIDRAT INTENSA OXIG 40	33051000	0500	5929	UND	2,00	19,60	0,00	19,60	0,00	0,00		0,00	
36246	CERAZETTE CARTELA C/ 28	30066000	0900	5929	UN	1,00	45,55	8,05	45,55	37,50	6,75		18,00	
7416	CICLO 21 C/21 (UNAO QUIM)	30066000	0500	5929	CX	1,00	10,19	2,19	10,19	0,00	0,00		0,00	
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	4,00	19,50	12,42	78,00	0,00	0,00		0,00	
37579	ABS INTIMUS NOTURNO SECA C/ABS	96190000	0500	5929	UN	1,00	25,60	0,00	25,60	0,00	0,00		0,00	
10794	CREME DENTAL ORAL-B 3D WHITE	33061000	0500	5929	UND	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00		0,00	
39757	DES. AERO ABOVE FEM TEEN GOOD	33072010	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
11402	DAFORIN GTS 20ML	30049049	0500	5929	UN	1,00	66,66	12,67	66,66	0,00	0,00		0,00	
41030	CREME PARA PENTEAR HELLO KITTY	33059000	0500	5929	UN	1,00	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMITido em: 24/05/2023 VALOR TOTAL: 3916,37 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 7554
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 7554
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 5



CHAVE DE ACESSO

3523 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0075 5419 6337 3315

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230796724752 24/05/2023 09:03:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ

48341283000161

DATA DA EMISSÃO

24/05/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO

J.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

24/05/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:03

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4595,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	679,31	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3916,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SEI	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMU	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B.C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
103023	N TARGUS 40+0,3MG CX 2 SACH X 5 ADES+1	30051010	400	5.949	UND	1	85,95	81,39	15,27	66,12	0,00	0,00	0,00
104976	N DORFLEX 300+35+50mg cx 24 comp	30049039	400	5.949	UND	1	17,09	17,09	3,21	13,88	0,00	0,00	0,00
108701	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER XG 60UN	96190000	400	5.949	UND	1	70,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	1	15,00	15,00	3,10	11,90	0,00	0,00	0,00
108036	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	400	5.949	UND	1	70,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.949	UND	1	10,02	9,45	1,45	8,00	0,00	0,00	0,00
8596	N GINO CANESTEN CR 35GR C/6 APL	30049069	400	5.949	UND	1	77,19	77,19	19,69	57,50	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.949	UND	2	10,02	9,45	2,90	16,00	0,00	0,00	0,00
100202	P XARELTO 20MG CX 28 COMP	30049079	400	5.949	UND	2	365,64	364,27	228,54	500,00	0,00	0,00	0,00
112083	O ARLIVRY XPE 100ML MEL	30049099	400	5.949	UND	1	36,90	36,90	5,35	31,55	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
107825	O DES DOVE AER MEN AP INVISIBLE DRY	33051000	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	8,10	21,90	0,00	0,00	0,00
102674	N STREPSILS 8,75MG CX 16 PAST	30049029	400	5.949	UND	1	26,83	23,91	4,06	19,85	0,00	0,00	0,00
111645	O POPLITO CARROS	23061000	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.949	UND	2	10,02	9,45	2,90	16,00	0,00	0,00	0,00
107871	O DES DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	8,10	21,90	0,00	0,00	0,00
111326	O ESCOVA CABELO KATY STYLE ROSA/AZUL	23061000	400	5.949	UND	1	20,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 000795766: 23219, 23220
Equip. 001254686: 2419, 23221, 23222, 23224, 23225, 23226
Equip. 001190720: 3717, 23250, 3719, 2449, 2476, 2490
Equip. 001254798: 452, 3760, 3764, 3767, 2529, 23374, 3778, 466, 2600, 23429, 2623, 2632, 2643, 23473,
2655, 23482, 23487, 23488, 2664, 3814, 2690, 23498, 23505, 2712, 2728, 3838, 3839, 2759, 3843, 2770, 511,
2787, 23622, 3858, 2811, 23627, 23649, 3880, 23728, 3928

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADUAL

25

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 7554
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 7554
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 2 / 5



CHAVE DE ACESSO

3523 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0075 5419 6337 3315

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

135230796724752 24/05/2023 09:03:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
111240	O CHARM UP CC31	23061000	400	5.949	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00
109842	O CR TRAT ELSEVE CACHOS DOS SONHOS	33059000	400	5.949	UND	1	21,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00
108413	O FD PAMPERS CONFORTSEC SUPER G 60UN	96190000	400	5.949	UND	1	79,90	79,90	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00
109177	O seda cachos definidos	33051000	400	5.949	UND	1	24,00	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00
111416	O MAMAD KUKA 330ML AZUL	23061000	400	5.949	UND	1	40,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00
111946	O ISABABY HASTE FLEXIVEL POTE 12X150	56012190	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
105701	O SORO FISIOLÓGICO 250ML	33079000	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
104420	O BEPANTOL BABY 30G 15% OFF-DEMAIS	33049990	400	5.949	UND	1	20,82	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.949	CX	2	11,91	11,57	5,78	17,36	0,00	0,00	0,00
108036	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	400	5.949	UND	1	70,00	72,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00
8579	N NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	2	22,50	22,50	11,24	33,76	0,00	0,00	0,00
105953	O FRALDA MAMYPOKO CALCA DIA&NOITE	96190000	400	5.949	UND	2	45,00	45,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00
106706	O CORTADOR DE UNHAS GLOBAL INOX	82142000	400	5.949	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.949	CX	1	11,91	11,57	2,89	8,68	0,00	0,00	0,00
110340	N FIO DENTAL DENTIL ORIGINAL LV100PG50	33062000	400	5.949	UND	1	8,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
100619	N MALEATO DEXCLOR+BETAMETASONA	30049099	400	5.949	FRC	1	19,50	19,50	2,63	16,87	0,00	0,00	0,00
109345	P ACEBROFILINA 25mg/5ml xpe fr 120ml+cm	30049099	400	5.949	UND	1	28,01	28,01	4,06	23,95	0,00	0,00	0,00
104327	U NESTLE MATERNA fr 30 comp	30045090	400	5.949	UND	1	73,56	73,30	7,30	66,00	0,00	0,00	0,00
112083	O ARLVRY XPE 100ML MEL	30049099	400	5.949	UND	1	36,90	36,90	10,89	26,01	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	43,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
103276	P ACEBROFILINA 10MG XPE FR 120ML+CM	30049099	400	5.949	UND	1	29,71	29,71	11,88	17,83	0,00	0,00	0,00
100408	P PREDNISOLONA 20MG CX 10 COMP	30049099	400	5.949	UND	1	22,19	22,19	8,88	13,31	0,00	0,00	0,00
112027	P TORAGESIC 10mg peel off cx 10 comp	30049062	400	5.949	UND	1	49,39	49,39	9,88	39,51	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.949	UND	1	5,00	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
102204	O TINTURA MAXTON 3.0	33059000	400	5.949	UND	1	12,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00
110603	O VALDA FREIENDS MENTOL PAST D6 50G	23061000	400	5.949	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00
106000	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA	96190000	400	5.949	UND	1	54,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00
107218	O DES REXONA AER BAMBOO 150ML	33072010	400	5.949	UND	1	16,00	12,99	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00
110788	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC XXG	96190000	400	5.949	UND	1	79,90	79,90	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00
23763	N ENGOV 25X6 COMP	30049099	400	5.949	UND	2	8,86	8,86	0,00	17,72	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	84,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
112427	O FRALDA HUGGIES T PROT ECON XXG 22UN	96190000	400	5.949	UND	1	28,90	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00
110552	O KIT HELIODERM SAB + PROTETOR SOLAR	23061000	400	5.949	UND	1	36,00	36,00	3,60	32,40	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	43,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
112111	O CR HIDRATANTE NIVEA SOFT 48G	30049099	400	5.949	UND	1	25,00	25,00	2,50	22,50	0,00	0,00	0,00
112384	O CHOCOLATE NESTLE SUFLAIR DUO 80G	18063210	400	5.949	UND	2	7,50	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
106146	O ESC DENT ORAL B INDICATOR 35 LV2 PGI	96032100	400	5.949	UND	1	21,50	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00
27552	N TYLENOL SINUS CX C/24 COMP	30049045	400	5.949	CX	1	25,23	25,23	5,23	20,00	0,00	0,00	0,00
109214	O TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM	34011190	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 000795766: 23219, 23220
 Equip. 001254686: 2419, 23221, 23222, 23224, 23225, 23226
 Equip. 001190720: 3717, 23250, 3719, 2449, 2476, 2490
 Equip. 001254798: 452, 3760, 3764, 3767, 2529, 23374, 3778, 466, 2600, 23429, 2623, 2632, 2643, 23473, 2655, 23482, 23487, 23488, 2664, 3814, 2690, 23498, 23505, 2712, 2728, 3838, 3839, 2759, 3843, 2770, 511, 2787, 23622, 3858, 2811, 23627, 23649, 3880, 23728, 3928

RESERVADO AO FISCO


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

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADUAL

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

NF-e
Nº. 7554
SÉRIE 1

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 7554 SÉRIE: 1 PÁGINA: 3 / 5	 CHAVE DE ACESSO 3523 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0075 5419 6337 3315 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230796724752 24/05/2023 09:03:25
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133

Codigo	Descrição do Produto	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B.C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
103371	P UTROGESTAN 200MG CX 14 CAP	30043939	400	5.949	UND	1	74,20	74,20	14,84	59,36	0,00	0,00	0,00
28529	P ALENIA 12+400MCG C/60CAP REFIL	30049099	400	5.949	CX	1	149,71	149,14	44,35	104,79	0,00	0,00	0,00
102719	O DES AERO DOVE AP.REGULAR 89GR	33072010	400	5.949	UND	1	14,99	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	32,50	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00
107626	N NEOSALDINA 20DRG	30049099	400	5.949	UND	1	28,98	28,98	2,32	26,66	0,00	0,00	0,00
110619	O CR DENT CLOSE UP TRIPLE HORTELA 70G	33061000	400	5.949	UND	1	3,00	1,99	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00
103678	P CLORIDRATO DE NARATRIPTANA 2,5MG	30049099	400	5.949	UND	1	38,72	38,72	6,97	31,75	0,00	0,00	0,00
108507	O HEPAMED 10 ML	30049099	400	5.949	UND	3	2,58	2,58	2,16	5,58	0,00	0,00	0,00
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.949	CX	1	11,91	11,91	2,98	8,93	0,00	0,00	0,00
100216	P PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMP REV	30049069	400	5.949	UND	1	30,30	30,30	18,30	12,00	0,00	0,00	0,00
14260	N DORALGINA C/20 (NEOQ)	30049069	400	5.949	CX	1	28,50	28,50	16,50	12,00	0,00	0,00	0,00
105986	O DES REXONA AER FEM FRUT VERM 150ML	33072010	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
112438	O LOCAO HID SKALA 400ML AMENDOAS	33072090	400	5.949	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
111834	P CAPTOPRIL 25mg cx 30 comp	30039079	400	5.949	UND	1	11,97	11,97	3,71	8,26	0,00	0,00	0,00
104252	N LISADOR DIP 1g bl 10 comp	30049099	400	5.949	UND	1	23,45	23,20	1,86	21,34	0,00	0,00	0,00
43545	O SERINGA 10ML	90183119	400	5.949	UND	1	2,04	2,04	0,00	2,04	0,00	0,00	0,00
109348	O AGULHA DESC.25X6 BD	90183219	400	5.949	UND	1	0,50	0,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00
10025	N DECONGEX PLUS C/12	30049099	400	5.949	UND	1	28,44	28,44	2,28	26,16	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	96,00	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00
7052	N MYLANTA PLUS MORANGO 240ML	30049099	400	5.949	VD	1	58,20	52,92	10,58	42,34	0,00	0,00	0,00
106820	O SORO FISIOLÓGICO 500ML	25010090	400	5.949	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
109188	N SPECDERA 7mg/ml xpe fr 100ml+cop sb mel	30049099	400	5.949	UND	1	26,73	26,73	3,88	22,85	0,00	0,00	0,00
5009	N POLARAMINE LIQ 120ML	30049019	400	5.949	VD	1	38,26	32,56	2,77	29,79	0,00	0,00	0,00
111713	O EXTRATO DE PRÓPOLIS AQUOSO	33069000	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	1	15,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00
110349	O TOLHA UMEDECIDAS ISABABY	23061000	400	5.949	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
112534	O LEITE PO NINHO FASES+1,2 KG /NEST	19011010	400	5.949	UND	1	66,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00
106520	N FLORATIL 200MG CX 6 CAP	30049099	400	5.949	UND	2	54,88	51,77	15,50	88,04	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00
108681	N DRAMIN B6 25+5mg/ml fr gts 30ml	30049039	400	5.949	UND	1	23,17	23,17	4,63	18,54	0,00	0,00	0,00
112118	O CHOCOLATE NESTLE SUFLAIR DUO	18063210	400	5.949	UND	1	7,50	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
43545	O SERINGA 10ML	90183119	400	5.949	UND	1	2,04	2,04	0,00	2,04	0,00	0,00	0,00
108153	O LAVITAN CX 60 DRG	21069030	400	5.949	UND	1	49,00	49,00	15,19	33,81	0,00	0,00	0,00
110342	O ISABABY HASTE FLEXIVEL CARTUCHO	56012190	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
107955	O kit hidra hialuronico 375ml	33051000	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
109431	P NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.949	UND	1	21,14	21,14	15,14	6,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	43,00	43,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00
100485	P VENLIFT OD 150MG CX 30 CAP	30049099	400	5.949	UND	1	147,81	147,81	28,08	119,73	0,00	0,00	0,00
102986	N DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16MG CX	30049069	400	5.949	UND	1	29,07	29,07	11,63	17,44	0,00	0,00	0,00
111827	O APARELHO BARB GILLETTE DERMA	82121020	400	5.949	UND	1	7,50	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
111894	P AZITROMICINA 500mg cx 3 comp	30032029	400	5.949	UND	2	19,35	19,35	5,22	33,48	0,00	0,00	0,00
28043	N DESONIDA 0,5MG CR 30G	30049099	400	5.949	BG	1	40,00	40,00	6,20	33,80	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 000795766: 23219, 23220
 Equip. 001254686: 2419, 23221, 23222, 23224, 23225, 23226
 Equip. 001190720: 3717, 23250, 3719, 2449, 2476, 2490
 Equip. 001254798: 452, 3760, 3764, 3767, 2529, 23374, 3778, 466, 2600, 23429, 2623, 2632, 2643, 23473,
 2655, 23482, 23487, 23488, 2664, 3814, 2690, 23498, 23505, 2712, 2728, 3838, 3839, 2759, 3843, 2770, 511,
 2787, 23622, 3858, 2811, 23627, 23649, 3880, 23728, 3928

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

27

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
Nº 7554
SÉRIE: 1
PÁGINA: 4 / 5



CHAVE DE ACESSO

3523 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0075 5419 6337 3315

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230796724752 24/05/2023 09:03:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	USOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
14120	N DORFLEX C30 (HMR)	30049039	400	5.949	CX	1	15,39	15,39	1,15	14,24	0,00	0,00	0,00
35944	O sh força e brilho 350ml	33051000	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
112481	O LOC HIDRAT GIOVANNA BABY LILAC	33072010	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
100775	O DESOD. GIOVANNA BABY LILAC ROLL-ON	33072010	400	5.949	UND	1	7,50	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
110619	O CR DENT CLOSE UP TRIPLE HORTELA 70G	33061000	400	5.949	UND	1	3,00	1,99	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
106188	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA P	96190000	400	5.949	UND	1	54,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00
106203	O TOALHAS UMED PERSONALIDADES BABY	34011190	400	5.949	UND	1	17,50	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00
108378	O FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XXG 28UN	96190000	400	5.949	UND	1	35,99	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00
107676	P MELOXICAM 15mg comp 1 bl x 10	30049099	400	5.949	UND	1	39,39	39,39	13,39	26,00	0,00	0,00	0,00
108011	N NEOSALDINA DIP 10CPRS	30049047	400	5.949	UND	1	18,99	18,99	7,17	11,82	0,00	0,00	0,00
109798	N NEVRALGEX 10CPRS	30049039	400	5.949	UND	1	4,00	4,00	0,64	3,36	0,00	0,00	0,00
108393	P DICLOPENACO POTASSICO 50mg cx 20 comp	30039047	400	5.949	UND	1	14,89	14,89	4,89	10,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	43,00	43,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00
5009	N POLARAMINE LIQ 120ML	30049019	400	5.949	VD	1	38,26	38,26	7,65	30,61	0,00	0,00	0,00
35926	O SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.949	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
107871	O DES DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	8,20	21,80	0,00	0,00	0,00
8493	N COLIRIO TEUTO 20ML (TEUTO BRAS	30049099	400	5.949	VD	1	14,91	14,91	4,25	10,66	0,00	0,00	0,00
42997	N SAL DE FRUTA ENO 2SACHES LIM	30049029	400	5.949	UN	2	4,38	4,38	1,76	7,00	0,00	0,00	0,00
100472	N ALLEGRA PEDIATRICO 6MG SUS ORAL FR	30049069	400	5.949	UND	1	37,68	37,68	3,20	34,48	0,00	0,00	0,00
102951	N MUCOFAN 20mg/ml xpe fr x 100ml	30049057	400	5.949	UND	1	18,27	18,27	1,37	16,90	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
AB

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 000795766: 23219, 23220
Equip. 001254686: 2419, 23221, 23222, 23224, 23225, 23226
Equip. 001190720: 3717, 23250, 3719, 2449, 2476, 2490
Equip. 001254798: 452, 3760, 3764, 3767, 2529, 23374, 3778, 466, 2600, 23429, 2623, 2632, 2643, 23473, 2655, 23482, 23487, 23488, 2664, 3814, 2690, 23498, 23505, 2712, 2728, 3838, 3839, 2759, 3843, 2770, 511, 2787, 23622, 3858, 2811, 23627, 23649, 3880, 23728, 3928

RESERVADO AO FISCO

28

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 24/05/2023 VALOR TOTAL: 3916,37 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 7554 SÉRIE 1
---------------------	---	-----------------------------

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 7554 SÉRIE: 1 PÁGINA: 5 / 5	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0075 5419 6337 3315 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230796724752 24/05/2023 09:03:25
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000795766: 23219, 23220 Equip. 001254686: 2419, 23221, 23222, 23224, 23225, 23226 Equip. 001190720: 3717, 23250, 3719, 2449, 2476, 2490 Equip. 001254798: 452, 3760, 3764, 3767, 2529, 23374, 3778, 466, 2600, 23429, 2623, 2632, 2643, 23473, 2655, 23482, 23487, 23488, 2664, 3814, 2690, 23498, 23505, 2712, 2728, 3838, 3839, 2759, 3843, 2770, 511, 2787, 23622, 3858, 2811, 23627, 23649, 3880, 23728, 3928		RESERVADO AO FISCO	

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

CONFERE COM ORIGINAL




14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:31:43
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700008950016893820001291903

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.301
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12.919,03
VALOR COBRADO	12.919,03

NR.AUTENTICACAO	A.630.71E.1E9.DBA.ADF
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

BRHOSP RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA
 14095260
 Ribeirão Preto / SP
 CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1327
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



Chave de acesso
35230242125513000179550010000013271905918711
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada
 Protocolo de Autorização de Uso
135230291382360 - 2023-02-24 17:49:07
 CNPJ
42.125.513/0001-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.740.696.116
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)
 CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
 DATA DE EMISSÃO
24/02/2023
 ENDEREÇO
RUA 24, 872,
 BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
 CEP
14790000
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA
24/02/2023
 MUNICÍPIO
Guaíra
 FONE / FAX
(17)3332-7000
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento
 HORA DA SAÍDA
17:49:0

FATURA/DUPLICATAS
 FATURA: 1 VENCTO.: 26/03/2023 VALOR: 1.124,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.124,70	202,44	3,45	15,91	0,00	0,00	1.124,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.124,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP
 FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO **0**
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
06209025000186
 ENDEREÇO
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE
 MUNICÍPIO
Cravinhos
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
279048406119
 QUANTIDADE
3
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
0
 PESO BRUTO
34,920 Kg
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000033	LANCETA DE SEGURANCA Nº 28G (DIAM 0,36XPROF 1,8MM) AZUL ESTERIL C/100 BIOMASS - BIOMASS Lot: AM21010101 Qtd: 30 Venc: 01-03-26	0,00	90183999	200	5102	UN	3.000,00	0,1200	360,00	360,00	64,80	18,00
0000105	VASELINA LIQUIDA 01L RIOQUIMICA - RIOQUIMICA Lot: 2202298 Qtd: 2 Venc: 23-06-25, Lot: 2203854 Qtd: 10 Venc: 14-09-25	0,00	30049099	000	5102	UN	12,00	42,4500	509,40	509,40	91,69	18,00
0000825	DETERGENTE ENZIMATICO 05L CICLO ZYME EXTRA(04 ENZIMAS) MANUAL E AUTOMATIZADA - CICLO FARMA Lot: 0005012023 Qtd: 3 Venc: 01-01-25	0,00	35079019	000	5102	UN	3,00	85,1000	255,30	255,30	45,95	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Código interno: 1.269
 REF COT. 700971- END. DE ENTREGA- RUA 24 N.872 -JARDIM PAULISTA- GUAÍRA- SP -CEP: 14790000
 Numero Pedido: COT#70097 #844#

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 *MUNICIPAL
 X ESTADUAL**

CONFERE COM ORIGINAL

AS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.43
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230613201739537702437
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.124,70
TARIFA: 10,00
DATA: 13/06/2023 - 17:17:47

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
CHAVE PIX: 42125513000179
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4459 - CONTA: 000000000000464436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 17:17:49

=====

DOCUMENTO: 061302
AUTENTICACAO SISBB: 2.A9C.B90.02C.C81.A3C

=====

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

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

AGENTE	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001175651 SÉRIE 1
--------	---	---------------------------------

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001175651 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0612 4201 6400 0157 5500 1001 1756 5119 4958 7841 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ERAÇÃO IC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230930565492 14/06/2023 14:48:43
QUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57

EMITENTE RAZÃO SOCIAL MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 14/06/2023
BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 01733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

VALOR DO ICMS						VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
62,67						0,00		348,15	
VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		348,15	

VOLUMES TRANSPORTADOS 1014	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
19	MUNICIPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116		
ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000	

DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PAPEL CREPADO AMCÓR 60G - 600MMX600MM PCT C/100 UND	48030090	300	5102	PCT	5,0000	69,6300	348,15	348,15	62,67	0,00	18,00%	0,00%

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

COMPLEMENTARES
 130565492
 O Grupo Viveo possui o Programa de Integridade e a
 atua como ferramentas que direcionam e orientam a todos a
 moralidade, integridade e transparência. Para maiores
 informações: <https://www.viveo.com.br/compliance>

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL
 (x) ESTADUAL

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:25
867008670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/06/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	348,15

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.384


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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.5BC.945.EE3.0E9.DF3
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001176584 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001176584 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0612 4201 6400 0157 5500 1001 1765 8413 7961 7896 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 135230933618692 14/06/2023 23:09:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 14/06/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327000	UF SP
FATURA 001 11/07/2023 977,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 977,00	VALOR DO ICMS 175,86	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 977,00	
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 977,00

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

QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LIQUIDO 10,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
209844	SCALP NA§ 25 SAF-T SEGU RANCA UNID REF 38732614	90183999	500	5102	UN	100,0000	2,3300	233,00	233,00	41,94	0,00	18,00%	0,00%
000710	ATADURA ALG. ORT. 20CM X 1,0M PCT C/12 CREMER	30059090	500	5102	PCT	10,0000	19,5000	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00%	0,00%
000367	DISPOSITIVO TRANSF SOLU CAO DUPLA PONTA	90189010	000	5102	UN	200,0000	1,4000	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00%	0,00%
003360	SONDA ASP TRAQ CAALV N 12 (SPYRA SUGA) C/10 27 05G	90183929	000	5102	PC	20,0000	13,4500	269,00	269,00	48,42	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135230933618692
 765616#Nosso Pedido: 99OUBE#A Viveco possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveco.com.br/ecompliance>

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL
(X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:25
867008670 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/06/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	977,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.384

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.919.94F.5D5.AB6.B34
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

VALOR TOTAL DA NOTA 1.520,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DA EMISSÃO 14/06/2023

NF-e Nº 000025492 SÉRIE 0

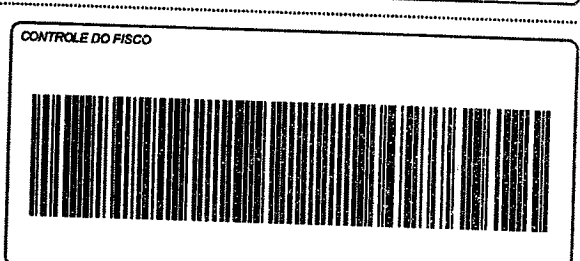


DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000025492
SÉRIE 0

Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080177890 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 15.131.757/0001-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230132840410 14/06/2023 14:20:48-03:00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4323061513175700019155000000254921634718984

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872

MUNICÍPIO Guaíra FONE/FAX 17 33327000

BARRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO 14/06/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25492-1	14/06/2023	1.520,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.520,00
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	1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 0,272

PESO LÍQUIDO 0,272

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
V3120-1	CLIP MÉDIO/GRANDE SLS V3120-1 - VITALITEC PETERS Reg. Anvisa: 10230390041 Lote: 2208 V108 Val.: 31/07/2027	90189095	040	6.108	CARGA	40	38,0000	1.520,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 INCISO VGIII DO RICMS E DECRETO 01-99 PEDIDO REALIZADO POR GRAZIELY VIA PORTAL APOIO

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL

CÓD: 001

AGÊNCIA: 2768-5

CONTA CORRENTE: 29461-6

O.C.: 765616

Pedido: 6391

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE () FEDERAL

MUNICIPAL

M. ESTADUAL

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:38
867008670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/06/2023
NR. DOCUMENTO	552.768.000.029.461
VALOR TOTAL	1.520,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABSOLUTA C P M H L -
AGENCIA: 2768-5 CONTA: 29.461-6
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.384
=====

NR. AUTENTICACAO	1.5C9.C0B.FB2.09C.003
------------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE VALINPHARMA COM. E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 Destinatario: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Emissao: 02/05/2023 Valor Total: 555,40

NF-e
 SÉRIE: 1
 Nº: 000.062.136

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



VALINPHARMA COM. E REPRESENTACOES LTDA
 AV. JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1139

JD. PINHEIROS - VALINHOS - SP
 TEL/FAX: 001938718488 CEP: 13274290

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
 1 - Saída

Nº: 000.062.136
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0501 8570 7600 0109 5500 1000 0621 3614 8372 4136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230660321520 - 2023-05-02T13:26:16-03:00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 708047410117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
 01.857.076/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 02/05/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872				BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/05/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	CEP 14.790-000	FONE/FAX 01733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:26:12

FATURA/DUPLICATA

Numero	Data Vcto	Valor
001	01/06/2023	555,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 555,40	VALOR DO ICMS 97,49	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 555,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 173,05	VALOR TOTAL DA NOTA 555,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01.857.076/0001-09
ENDEREÇO AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS 11371139	MUNICÍPIO VALINHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 708047410117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
05730	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG C/ 30 CPRS (EUOFARMA) LOTE: 828881 DATA VALIDADE:01/10/2024	30049069	000	5102	UN	3,00	13,8000	41,40	41,40	4,97	0,00	12,00	0,00	13,29
04176	APRESOLINA 50 MG C/ 20 CPRS LOTE: 2246326 DATA VALIDADE:31/03/2024	30049069	000	5102	UN	10,00	10,2000	102,00	102,00	18,36	0,00	18,00	0,00	32,73
09331	OSCAL D 500 MG + 1000 UI C/ 60 CPRS LOTE: DRA00205 DATA VALIDADE:31/12/2024	21069030	000	5102	UN	3,00	96,0000	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00	0,00	92,42
90376	SLOW K 600 MG C/ 20 DRGS LOTE: 2233160 DATA VALIDADE:30/09/2024	30049099	000	5102	UN	6,00	15,0000	90,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00	23,70
01286	PAMERGAN 25 MG C/ 200 CPRS LOTE: 22050011 DATA VALIDADE:02/05/2024	30049075	000	5102	UN	1,00	34,0000	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00	10,91

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000000000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO CLIENTE NO. APOIO COTACAO 738555 *** "EMPESFA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 198/2009. PUBLICADO NO DIARIO OFICIAL DO ESTADO DE SAO PAULO EM 29/05/2012." *** CONFERRIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEBITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A 24H. PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL	RESERVADO AO FISCO CONFERE COM ORIGINAL
---	---

MUNICIPAL



001-9

Recibo do Pagador

00190.00009 03047.441005 00002.002178 4 93680000055540

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
48.341.283/0001-61 / RUA 24 872 GUAÍRA 14790-000 SP

Nosso Número

30474410000002002

Nº Documento

62136/01

Vencimento

01/06/2023

(=)Valor Documento

555,40

(=)Valor Cobrado

Dados Beneficiário

01.857.076/0001-09 VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA AV. JOÃO ANTUNES DOS SANTOS 1139, JD. PINHEIROS, VALINHOS - SP

Agência / Código Beneficiário

6839-X / 0526-6

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03047.441005 00002.002178 4 93680000055540

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site www.bb.com.br.

Vencimento

01/06/2023

Beneficiário

VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 01.857.076/0001-09

Agência / Código Beneficiário

6839-X / 0526-6

Data Emissão

02/05/2023

Número Documento

62136/01

Espécie

DM

Aceite

N

Data Processamento

02/05/2023

Nosso Numero

30474410000002002

Uso do Banco

Carteira

17-027

Espécie

R\$

Quantidade

(=)Valor Documento

(=)Valor Documento

555,40

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Após vecto cobrar mora diária de R\$: 0,00

(-) Desconto

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 GUAÍRA 14790-000 SP
14790-000 GUAÍRA SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

40



15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:14:29
86708670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090304744100500002002178493680000055540

BENEFICIARIO:

VALINPHARMA C R LTDA

NOME FANTASIA:

VALINPHARMA COM. E REPRESENTACOES L

CNPJ: 01.857.076/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.401
NOSSO NUMERO	30474410000002002
CONVENIO	03047441
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	555,40
JUROS/MULTA	14,44
VALOR COBRADO	569,84

=====

NR. AUTENTICACAO

2.A59.F88.1A1.AB6.CED
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000065714 1. 1 /1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3123 0604 3425 9500 0203 5500 1000 0657 1410 0116 2554
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235439493529 14/06/2023 18:05:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621220800189 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 813023767110 CNPJ / CPF: 04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17)33327-0000
 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000
 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 14/06/2023
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

QUANTIDADE	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTADO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	65714	731,60	731,60

DUPLICATAS

DUPLICATA	DATA	VALOR	VALOR LÍQUIDO
001	14/06/2023	731,60	731,60

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	731,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	731,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA
 ENDEREÇO: AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 48.740.351/0002-46
 MUNICÍPIO: CONTAGEM UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1863627670020
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 1,280 PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	VALOR OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL
97915	AMOXIC+CLAV POT 500mg 12cp *EMS GENÉRICO*(C1) - C.P. ANVISA 1023505320015 - PMC: R\$95,97 - - LOTE: 3L2453 - QTD: 2,00 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/04/2025 - LOTE: 3L2454 - QTD: 3,00 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/04/2025 -	5,00	6108 CX	94,44	472,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21543	DRAMIN B6 30cpr *M* - C.P. ANVISA 1063902420112 - PMC: R\$24,29 - - LOTE: 540764 - QTD: 2,00 - FAB: 01/01/2023 - VAL: 30/12/2024 -	2,00	6108 CX	24,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97667	ENEMIN 7 bisnaga 6,5g *M* - C.P. ANVISA 1068901990013 - PMC: R\$40,82 - - LOTE: 230809 - QTD: 4,00 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/04/2025 -	4,00	6108 CX	40,25	161,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60335	NIMESULIDA 100mg 12cpr *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1121304740017 - PMC: R\$19,15 - - LOTE: 2Y7272 - QTD: 7,00 - FAB: 01/07/2022 - VAL: 30/07/2024 -	7,00	6108 CX	7,20	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Recebemos
 Belo Horizonte, 14 de 06 de 2023
 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 //Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 14
 03 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO,
 CONFORME ART. 20, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. *
 ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMÁCIA CENTRAL
 Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 116255
 -- COTACAO 765607 DIFAL R\$ 12,54 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$
 234,40

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

765607 42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.29
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230614145052575905730
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 731,60
TARIFA: 7,24
DATA: 14/06/2023 - 16:12:56

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 16:12:58

=====

DOCUMENTO: 061402
AUTENTICACAO SISBB: 8.6AA.F93.24E.89E.4E0

=====

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 RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.479,00	NF-e Nº: 000.000.859 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA RUA LUISA BORTOLOZO FRANCO, 314  RES. ANTONIA FRANCO FERNANDOPOLIS SP TEL/FAX: 17996345738 CEP: 15600000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.859 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0641 5197 1300 0143 5500 1000 0008 5910 0000 9878 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 304178650115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 41.519.713/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	14/06/2023
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

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.479,00
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 369,16	VALOR TOTAL DA NOTA 1.479,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL O MESMO						
ENDEREÇO ENDERECO, S/N - BAIRRO		MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
343	FOLHA-TESTE DE BOWIE-DICK 3 M	48043990	0 00	5102	CX	100,0000	14,79000	1.479,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,16

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL
 (x) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA TED BANCO ITAU 341 AG 0235 CC 99754-1	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.29
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230614145203666803275
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.479,00
TARIFA: 10,00
DATA: 14/06/2023 - 16:13:09

PAGO PARA: Rio Distribuidora de Produtos
CNPJ: 41.519.713/0001-43
CHAVE PIX: 41519713000143
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0094 - CONTA: 0000000000130069129
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 16:13:10

=====

DOCUMENTO: 061403
AUTENTICACAO SISBB: B.6D2.DA5.295.F0C.050

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: 15/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.928,76 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.094.432
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. 000.094.432
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0944 3210 2038 2077

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

135230937272459 - 15/06/2023 12:27:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

15/06/2023

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. 16/06/2023
Valor R\$ 1.928,76

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
1.928,76	270,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.928,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,87	0,00	1.928,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

65,970

PESO LÍQUIDO

65,970

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52966	BETAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IM/IV 1ML (GEN) CT C/ 50 AP FRESENIUS G+ PMC: 0.00	30043290	000	5102	AP	200,0000	3,5719	714,38	714,38	85,73		12,00	
35910	CLINDAMICINA 300MG (GEN) CT C/ 16 CAPS GEL DURA UNIAO QUIMICA G+ PMC: 6.87 FCI:14CFD89F-C8D4-4F25-A66A-946C6AE7AA43	30042049	500	5102	CAPS	48,0000	1,0869	52,17	52,17	6,26		12,00	
20690	FRUTOVITAM SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP CRISTALIA R+ PMC: 0.00 FCI:5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761	30045090	500	5102	AP	100,0000	5,2948	529,48	529,48	95,31		18,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP TEUTO G+ PMC: 0.00	30049076	000	5102	AP	480,0000	1,0706	513,89	513,89	61,67		12,00	
45617	LORASLIV 10MG CT C/ 12 CP VITAMEDIC S- PMC: 1.28	30049069	000	5102	CP	48,0000	0,1600	7,68	7,68	1,38		18,00	
33127	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+ PMC: 0.00 FCI:299AC219-7044-412A-AB42-C6014B1BC768	30049049	500	5102	AP	100,0000	1,1116	111,16	111,16	20,01		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL *MUNICIPAL *ESTADUAL CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 765607 PEDIDO DE COMPRA:PDC#765607#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2038207_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" Pedido: PDC#765607#APOI Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 259,42 Estadual: R\$ 231,46 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.29
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230614145412130356371
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.928,76
TARIFA: 10,00
DATA: 14/06/2023 - 16:13:19

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: 14/06/2023 - 16:13:20

=====

DOCUMENTO: 061404
AUTENTICACAO SISBB: 1.5CE.3AB.174.A8A.74C

=====

Central de Atendimento BR
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 Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1Nº 519305
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5193 0510 0064 3822

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230936880455 15/06/2023 11:37:31

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

15/06/2023

ENDEREÇO
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

15 JUN 2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 15/06/2023 1.432,59

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
1.432,59	217,80	0,00	0,00	1.432,59
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
				1.432,59

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			36,25	36,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	ALIPI
29519	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT P13523A (10) 04/2025 (Fornecedor: 6434, Lote: P13523A, Qtde: 10, Data Fab: 01/04/-2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	000	5102	CX	10	53,1400	531,40	531,40	63,77		12,00	
29517	DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT DE22G034 (2) 07/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: DE22G034, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/-2022, Data Val: 31/07/2024)	30039099	000	5102	CX	2	68,1400	136,28	136,28	16,35		12,00	
5783	MONURIL 2 ENV 8G-ZAMBON LT 386400 (1) 09/-2025 \ LT 388281A (6) 12/2025 (Fornecedor: 3795, Lote: 386400, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2025 / Fornecedor: 3795, Lote: 388281A, Qtde: 6, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	30042099	200	5102	CX	7	94,0000	658,00	658,00	118,44		18,00	
26747	SUPOS.GLICERINA INFANTIL C/6-ESGRILAX LT P004/23 (2) 05/2025 (Fornecedor: 2307, Lote: P004/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30039099	000	5102	CX	2	4,3500	8,70	8,70	1,57		18,00	
28243	FARMACHEN AGE 100ML C/30-PROLINK LT P2211-0141 (1) 05/2024 (Fornecedor: 3328, Lote: P22110141, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/05/2024)	15121919	500	5102	CX	1	98,2100	98,21	98,21	17,67		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 765607 ||#R6V11 R1P4V1 ||

Pedido: 517017

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE

765607

FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.29
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230614145457302379204
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.824,22
TARIFA: 10,00
DATA: 14/06/2023 - 16:13:30

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: 14/06/2023 - 16:13:31

=====

DOCUMENTO: 061405
AUTENTICACAO SISBB: 5.2F4.3B9.1B8.383.DD6

=====

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 ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 13/06/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI
 Total NF: 2.399,36 Volume: 14 Nº: 329838 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 12072072 FOLHA: 1/2

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 329.838
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO
 3123.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3298.3811.2072.4388

CHAVE DE ACESSO
 3123.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3298.3811.2072.4388

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

DADOS DA NF-e
 131235436427537 - 13/06/2023 18:54:38

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

ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO 13/06/2023
 DATA DA SAÍDA 13/06/2023
 HORA DA SAÍDA 18:54:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 329838/1 - 13/06/23 - 2399,36

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	2.399,36	VALOR DO ICMS	287,92	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.399,36
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	2.399,36
								ALIQ. IPI	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

ENDEREÇO
 ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

QUANTIDADE 14 ESPÉCIE MARCA

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0

CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

NUMERAÇÃO PESO BRUTO 230,3590 PESO LÍQUIDO 230,3590

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT. REDUC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrada	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
29901 30049064	(+) ALPRAZOLAM 0,5MG CPR Lote: 318223 - 30/03/2025 Qtd: 30.00 Lista: B1 - CEST: 13.002.00	500	Cpr	30,0000		0,0970	0,0000 0,0000%	2,91	2,91	0,35 0,00	0,00	12,00 0,00
33444 30049045	(-) BROMOPRIDA 10MG CPR Lote: 3M2961 - 30/04/2025 Qtd: 120.00 CEST: 13.002.01	000	Cpr	120,0000		0,1925	0,0000 0,0000%	23,10	23,10	2,77 0,00	0,00	12,00 0,00
38529 30049099	(+) SOL GLICOFISIOLÓGICO 5% 1000ML Lote: 74RL4995 - 30/10/2024 Qtd: 200.00 CEST: 13.003.00	500	Fc	200,0000		11,7259	0,0000 0,0000%	2.345,18	2.345,18	281,42 0,00	0,00	12,00 0,00
38626 30049069	(+) LOSARTAN POTASSICO 50MG CPR Lote: 2214779 - 30/10/2024 Qtd: 120.00 CEST: 13.003.00	000	Cpr	120,0000		0,0633	0,0000 0,0000%	7,60	7,60	0,91 0,00	0,00	12,00 0,00
39320 30049037	(+) DICLOF SODICO 50MG CPR Lote: 043115 - 30/04/2025 Qtd: 100.00 CEST: 13.002.00	000	Cpr	100,0000		0,0728	0,0000 0,0000%	7,28	7,28	0,87 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agência: 0168-6 - CC: 12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 765607/ Pedidos de Venda utilizados: 12072072 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado RS: 322,71 Federal RS: 169,75 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FORNECIDA PELA
UNIDADE FEDERAL
MUNICIPAL
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 13/06/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Total NF: 2.399,36 Volume: 14 Nº: 329838 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 12072072 FOLHA: 2/2

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 **I**
 Nº 329.838
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 3123.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3298.3811.2072.4388
 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
 131235436427537 - 13/06/2023 18:54:38

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

39708 30049064	(+) DIAZEPAM 10MG CPR Lote: 3J9496 - 30/10/2024 Qtd: 210.00 Lista: B1 / CEST: 13.002.00	500 6108	Cpr	210,0000	0,0633	0,0000 0,0000 %	13,29	13,29	1,60 0,00	0,00	12,00	0,00
-------------------	---	-------------	-----	----------	--------	--------------------	-------	-------	--------------	------	-------	------

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 MUNICIPAL
 W ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL


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 765607/ Pedidos de Venda
 utilizados: 12072072 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 322,71 Federal R\$: 169,75
 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361508462558581
15/06/2023 08:54:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.45
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230614145553392218045
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.399,36
DATA: 14/06/2023 - 16:13:40

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
CHAVE PIX: 05194502000114
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: 14/06/2023 - 16:13:41

=====

DOCUMENTO: 061406
AUTENTICACAO SISBB: 9.696.927.60A.703.42E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

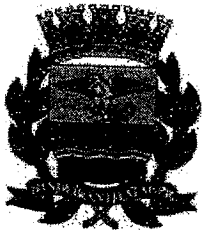
Ouvidoria
0800 729 5678

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.



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 2915 - Data: 12/05/2023

Número
3276

Data de emissão
12/05/2023 16:43

Código de verificação
65DEC0A43



Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli
CNPJ: 29.005.939/0001-20
Inscrição Municipal: 20107020
Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-382
adm@jcanatomia.com.br - (16) 3911-3219

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Rua 24, 872 - Jardim Paulista
Guaíra - SP - 14790-000
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Serviços

Código CNAE 8640201	Item LC 116/2003 04.02	Atividade do Município 40201 - Análises clínicas, patologia.		
Descrição do Serviço PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A ABRIL/2023 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 213,13				
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP		Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP		Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00		ISS Retido Não		Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 3.552,14		Total ISSQN (%) R\$ 71,04 (2,00%)		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.552,14

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

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
* MUNICIPAL
X ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL



Prefeitura de Ribeirão Preto

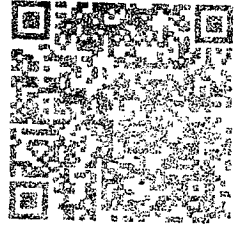
**NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica**

RPS: 3016 - Data: 13/06/2023

Número
3375

Data de emissão
13/06/2023 16:06

Código de verificação
7E65E4D64



Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli
CNPJ: 29.005.939/0001-20
Inscrição Municipal: 20107020
Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-382
adm@jcanatomia.com.br - (16) 3911-3219

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Rua 24, 872 - Jardim Paulista
Guaíra - SP - 14790-000
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Serviços

Código CNAE 8640201	Item LC 116/2003 04.02	Atividade do Município 40201 - Análises clínicas, patologia.	
Descrição do Serviço			
PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A MAIO/2023 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 228,58			
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível	
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.809,72	Total ISSQN (%) R\$ 76,19 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.809,72	

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

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361508462558581
15/06/2023 08:55:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.14
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230614145851444512679
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.361,86
TARIFA: 10,00
DATA: 14/06/2023 - 16:14:32

PAGO PARA: J C dos Reis Zamboni Laboratorio de
CNPJ: 29.005.939/0001-20
CHAVE PIX: 29005939000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130130789
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 16:14:33

=====

DOCUMENTO: 061407
AUTENTICACAO SISBB: 0.AB6.C4A.39E.696.D44

=====

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 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 519307
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5193 0710 0106 6742

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230936880469 15/06/2023 11:37:31

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
15/06/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA
15 JUN 2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 15/06/2023 863,32

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
758,32	120,58	0,00	0,00	863,32
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
				863,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE RODOVIARIO HUB-MULTIVIAS LTDA - ME	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05542118000165
ENDEREÇO AV DO ESTADO, 1676,	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116571945118		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 24,88	PESO LÍQUIDO 24,88

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
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 68092 (3) 04/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 68092, Qtde: 3, Data Fab: 05/04/2023, Data Val: 05/04/2027)	90211020	040	5102	CX	3	35,0000	105,00					
31448	COLET.URINA SACO AD 2000ML C/100-MARK M LT 18363 (4) 04/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 18363, Qtde: 4, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	39289030	000	5102	PCT	4	48,4400	193,76	193,76	34,88		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 23/A00182 (1) 01/2026 (Fornecedor: 7710, Lote: 23/A00182, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90189010	000	5102	PCT	1	124,2000	124,20	124,20	22,36		18,00	
27913	FAIXA SMARCH 15CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK LT 1122 (1) 11/2025 \ LT 0323 (3) 03/2026 \ LT 0922 (2) 09/2025 (Fornecedor: 7740, Lote: 1122, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2025 / Fornecedor: 7740, Lote: 0323, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 7740, Lote: 0922, Qtde: 2, Data Fab: 20/09/2022, Data Val: 20/09/2025)	40012990	000	5102	RL	6	14,4800	86,88	86,88	15,64		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 APOIO 765616 ||#R6V7 R2P1V1 ||
 ITEM 1 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
 Pedido: 517019
 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: 0,15

RESERVADO AO FISCO

765616

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

(X) ESTADUAL

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 28 - 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 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5193 0710 0106 6742

Nº 519307
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230936880469 15/06/2023 11:37:31

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
26645	MASCARA LARINGEA N.4 PVC DESC.-HAIBREATH LT 2201162 (5) 07/2027 (Fornecedor: 1854, Lote: 2201162, Qtde: 5 ,Data Fab: 28/07/2022, Data Val: 28/07/20- 27)	90183929	700	5102	UND	5	17,6160	88,08	88,08	15,85		18,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K162 (4) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K162, Qtde: 4 ,Data Fab: 09/02/2023, Data Val: 09/02/2028)	90183119	100	5102	CX	4	66,3500	265,40	265,40	31,85		12,00	

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

PA ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.14
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230614145808559979753
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 863,32
TARIFA: 8,54
DATA: 14/06/2023 - 16:15:38

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: 14/06/2023 - 16:15:40

=====

DOCUMENTO: 061408
AUTENTICACAO SISBB: 2.F58.CC3.BA6.232.8DF

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

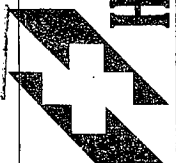
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

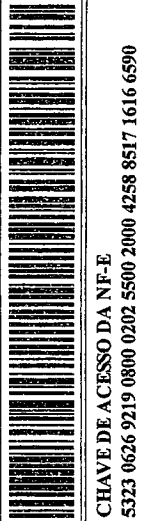
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Identificação do emitente
HOSPIFAR
 SIA SUL, 400 - JARDIM PAULISTA - GUAIARA - SP - 13117-170 TRECHO 03
 FONE/FAX 1733327000

Ind. e Com. de Produtos Hospitais S/A.

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAIDA
 N. 000425885
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5323 0626 9219 0800 0202 5500 2000 4258 8517 1616 6590
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0741938600275
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010268115
 CNPJ
 26.921.908/0002-02
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353230028991727 15/06/2023 17:52:48-03:00

Nome/Razão Social
 014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço
 R 24,872
 Município
 GUAIRA
 Fone/Fax
 1733327000
 UF
 SP
 Inscrição Estadual
 48.341.283/0001-61
 CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61
 CEP
 14790-000
 Data Entrada/Saída
 15/06/2023
 Hora Entrada/Saída
 17:49:00

001
 16/06/2023
 951,62

BASE DE CALCULO DO ICMS
 951,62
 VALOR DO ICMS
 114,19
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 951,62

RAZÃO SOCIAL
 BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.
 Endereço
 AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N
 Município
 BRASÍLIA
 UF
 DF
 CNPJ/CPF
 08.944.556/0001-48
 Inscrição Estadual
 0748976900130

QUANTIDADE
 3
 ESPECIE
 CAIXA
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 15,860
 PESO BRUTO
 15,860
 PESO LÍQUIDO
 12,700

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC	ICMS	ALÍQUOTA	LOTE	VENC TO	PMC
029658	COMPRESSA HERIKA SOFT 7,5X7,5 13F PCT/5U (COMPRESSA GAZE ESTERIL 15X26)-AMED Fab: 27/07/22	30059090	000	6108	PT	2.500,000	0,37000	925,00	0,00	925,00	111,00	12,00%	0,00%	A07-1	18/07/2027	0,00
030351	SONDA FOLEY 2VIAS 12FR C/BAL. 30ML CX/100 (SONDA FOLEY 2VIAS 30CC COM BALAO N.12)-DESCARPACK Fab: 06/10/22	90183921	700	6108	CX	1,000	26,62000	26,62	0,00	26,62	3,19	12,00%	0,00%	SSFAAA014F 31/03/2027		0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL
CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 353230028991727
 PEDIDO 765616#Operacao com cláusula CIF, frete incluído no valor da mercadoria #HOSPIFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10
 CLIENTE - Alvara: CEVS# Vendedor: 888-TELEVIDAS SP Pedido: 594909 Cond: PGTO.ANTICIPADOR#Recolhimento do DIFAL/ICMS (Lei Complementar 190/2022) suspenso por decisao judicial nos autos do mandado de segurancia nº 1009508-05.2022.8.26.0576 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\$ 57,10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA
 RESERVADO AO FISCO
 765616
 EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
 powered by TOTVS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.14
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230614150339071332904
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 951,62
DATA: 14/06/2023 - 16:16:25

PAGO PARA: Hospfar Industria e Comercio
CNPJ: 26.921.908/0001-21
CHAVE PIX: bbgo*hospfar.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3307 - CONTA: 0000000000003130738
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 16:16:25

=====

DOCUMENTO: 061409
AUTENTICACAO SISBB: E.B19.6AE.167.B09.091

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.

BELAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Av Deolinda Rosa, 2000
Centro
Serrana
SP (16) 3987-4500 14.150-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
FL 1 / 1
Nº: 12440
Série: 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0531 4981 2000 0194 5500 1000 0124 4013 2194 9601

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 663056072113
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230695771562 08/05/2023 09:23:04
CNPJ 31.498.120/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO R 24, 872
MUNICÍPIO GUAIRA
BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA
UF SP
INDICADOR IE 9-Não Contribuinte
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
CEP 14.790-000
DATA DA EMISSÃO 08-05-2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08-05-2023
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:23:41

FATURA
NÚMERO 12440
VALOR ORIGINAL 1.022,00
VALOR DO DESCONTO 0,00
VALOR LÍQUIDO 1.022,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07-06-2023	1.022,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	1.022,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.022,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BELAMED PRODUTOS HOSPITALARES
ENDEREÇO AV. DEOLINDA ROSA
MUNICÍPIO SERRANA
QUANTIDADE 14
ESPECIE VOL
MARCA
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA VEICULO
UF SP
CNPJ/CPF 31.498.120/0001-94
INSCRIÇÃO ESTADUAL 663056072113
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000169	LENCOL PAPEL DESC 70X50 GLOBAL PAPER	48030090	040	5102	RL	140,0000	7,30	1.022,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL
X ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL
AB

NOTA FISCAL
BOLETO
ANEXO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda gerada a partir do Orçamento n 9050013453COTAÇÃO 738563 - Voce pagou aproximadamente : R\$144,41 de tributos federais R\$183,96 de tributos estaduais Fonte : IBPT
RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.14
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230614182922543975182
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.022,00
DATA: 14/06/2023 - 16:16:35

PAGO PARA: Bellamed Produtos Hospitalares Eirel
CNPJ: 31.498.120/0001-94
CHAVE PIX: 31498120000194
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6504 - CONTA: 0000000000000223166
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 16:16:36

=====

DOCUMENTO: 061410
AUTENTICACAO SISBB: 8.40F.FAB.536.F08.77E

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.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.518
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0025 1810 0041 3290

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

135230322613696 - 02/03/2023 15:39:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/03/2023

ENDEREÇO

R 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. 30/03/2023
Valor R\$ 609,50

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
609,50	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	609,50
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	609,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
542	DIMORF 10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML/CRISTALIA/A1 S+ Lote: 22110110 Qt: 2 Val: 01/11/24 FCI:8C51D412-CB0C-4863-AF50-55D731883345	30044990	500	5102	CX	2	110,5000	221,00	221,00	39,78			18,00	
2412	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML G+ Lote: AB-035/22M Qt: 3 Val: 31/10/24 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	500	5102	CX	3	129,5000	388,50	388,50	46,62			12,00	*
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL RJ ESTADUAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ID 703237
PEDIDO DE COMPRA:PDC#703237#APOIO
Vendedor: 1-SOCIO Id Mov:41237
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 81,97 Estadual: R\$ 73,14 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

CONFERE COM ORIGINAL

AB

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.14
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230614185039465848690
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 609,50
TARIFA: 6,03
DATA: 14/06/2023 - 16:17:02

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 16:17:04

=====

DOCUMENTO: 061411
AUTENTICACAO SISBB: 2.6BB.744.2D9.389.084

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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA R\$ 680,00	NF-e Nº: 000.166.301 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.166.301 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1663 0110 0464 0322
		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 PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230946878247 - 16/06/2023 16:35:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 16/06/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/06/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:35:05

Número	Data Vcto	Valor
001	16/06/2023	680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 680,00	VALOR DO ICMS 122,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 680,00
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 173,06	VALOR TOTAL DA NOTA 680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI			MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,980	PESO LIQUIDO 0,700	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7T20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC III, 7Fr x 20cm BNWZ L: 41421 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:3083 8BDB-A839-4253-8CC5-7EA30D8E8B25	90183929	5 00	5101	UN	10	68,000000	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	0,00	173,06

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 MUNICIPAL
 (X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL


CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 146314 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 765616. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 91,46 (13,45%) Estadual: R\$ 81,60 (12,00%) Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO 765616
---	----------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.14
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0601-7 - PARADA DE TAIPAS, URB SP

CONTA: 1.077-4

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI

CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07

VALOR: R\$ 680,00

DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061412

AUTENTICACAO SISBB: A.9AC.033.F90.F34.3E8



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.060.833
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0608 3310 1308 1210

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

135230940082187 - 15/06/2023 18:10:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/06/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/06/2023
Valor R\$ 668,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
668,38	80,21	0,00	0,00	0,00	0,00	668,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM.172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2926	BROMOPRIDA SOL ORAL FR 20ML EMS G- PMC: 23.22 Lote: 3J1808 Qt: 4 Val: 05/03/25 FCI:E0D0D354-3DB8-49DD-9DF0-3E5AE80D2BAF	30049045	500	5102	UN	4	3,5000	14,00	14,00	1,68			12,00	
3883	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG CX/30 COMP REV EMS G+ PMC: 103.45 Lote: 3L2282 Qt: 1 Val: 26/02/25 FCI:9433A7F1-5A7A-4B29-841B-1315F3522032	30049039	500	5102	CX	1	7,8800	7,88	7,88	0,95			12,00	
14935	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G + 500MG INJ CX/25 FR-AMP/FRESENIUS-NOVAFARMA G- Lote: 78RH3533 Qt: 2 Val: 25/08/24	30041019	000	5102	CX	2	23,2500	646,50	646,50	77,58			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ORDEM DE COMPRA: 765607
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO
BANCO SANTANDER
Banco 033
Ag. 3742
Conta Corrente: 13009989-7
PEDIDO DE COMPRA: PDC#765607#APOIO
Vendedor: 19-GISELE BORGES Id Mov:1304218
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 89,89 Estadual: R\$ 80,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

CONFERE COM ORIGINAL

AB

765607

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361516493521291
15/06/2023 16:53:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.02
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230615182732662745092
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 668,38
TARIFA: 6,61
DATA: 15/06/2023 - 16:44:11

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: 15/06/2023 - 16:44:13

=====

DOCUMENTO: 061501
AUTENTICACAO SISBB: 3.E04.912.DF0.3C0.E2F

=====

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

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 00000939 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0009 3910 0145 7576

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230436822008 22/03/2023 14:48:19

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária

Inscrição Estadual **322062215115** Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ **29.789.144/0001-50**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço **RUA 24 872** Bairro / Distrito **CENTRO** UF **SP** Inscrição Estadual **14790-000** CPF / CNPJ **48.341.283/0001-61**

Município **GUAÍRA** Fone / Fax **3332-7000** Data da Emissão **22/03/2023**

FATURA Data da Saída **22/03/2023** Hora da Saída **14:48:18**

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	145,44
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	145,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social - Frete por Conta: **0-Frete por conta do Remetente(CIF)** Placa do veículo - UF - CNPJ / CPF -

Endereço - Município - UF - Inscrição Estadual -

Quantidade - Espécie - Marca - Numeração - Peso Bruto **0.000** - Peso Líquido **0.000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/EST	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
60	TOMATE KG	07020000	0/400	5102	KG	7,17	6,99	50,11	0,00	0,00	0,00	0	0
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/400	5102	KG	5,01	3,99	19,98	0,00	0,00	0,00	0	0
40	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/400	5102	KG	2,22	2,99	6,63	0,00	0,00	0,00	0	0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	3,16	4,99	15,76	0,00	0,00	0,00	0	0
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/400	5102	UN	2	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	0	0
1644	ALFACE/COUVE/ALMEIRAO UN	07051900	0/400	5102	UN	2	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00	0	0
76	QUIABO KG	07089000	0/400	5102	KG	3,88	7,99	31,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal - Valor total dos Serviços - Base de Cálculo do ISSQN - Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:19.56 Est:26.19 Mun:0.00 Fonte:IBPT 3EF85C
DATA PAGAMENTO: 22/04/2023

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: **22/03/2023**

Nome: **Rochi**

15666



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 00000942 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0009 4210 0150 9679
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230436922080 22/03/2023 15:00:26

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária
Inscrição Estadual **322062215115** Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ **29.789.144/0001-50**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CPF / CNPJ **82 48.341.283/0001-61** Data da Emissão **22/03/2023**
Endereço **RUA 24 872** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP **14790-000** Data da Saída **22/03/2023**
Município **GUAIRA** Fone / Fax **3332-7000** UF **SP** Inscrição Estadual **-** Hora da Saída **15:00:25**
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	384,98
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				384,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)	-	-	-
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
-	-		-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
-	-	-	-	0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/EST	CFOP	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1644	ALFACE/COUVE/ALMEIRAO UN	07051900	0/400	5102	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08031000	0/400	5102	KG	16,84	4,99	84,03	0,00	0,00	0,00		0
149	BATATA DOCE KG	07142000	0/400	5102	KG	3,95	3,99	15,76	0,00	0,00	0,00		0
36	BETERRABA KG	07069000	0/400	5102	KG	2,805	5,75	16,12	0,00	0,00	0,00		0
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/400	5102	UN	8	3,99	31,92	0,00	0,00	0,00		0
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/400	5102	KG	5	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	2,935	4,99	14,64	0,00	0,00	0,00		0
40	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/400	5102	KG	1,88	3,99	7,50	0,00	0,00	0,00		0
55	MAÇA NACIONAL KG	08081000	0/400	5102	KG	1,975	14,90	29,42	0,00	0,00	0,00		0
44	CEBOLA NACIONAL KG	07122000	0/400	5102	KG	4,995	5,49	27,42	0,00	0,00	0,00		0
60	TOMATE KG	07020000	0/400	5102	KG	6,97	5,99	41,75	0,00	0,00	0,00		0
83	MANDIOQUINHA SALSAS KG	07149000	0/400	5102	KG	5,045	12,59	63,51	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/202.
CONVÊNIO Nº 04/202.
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

AS

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:51.79 Est:69.32 Mun:0.00 Fonte:IBPT 3EF85C
DATA PAGAMENTO:22/04/2023

Reservado ao Fisco

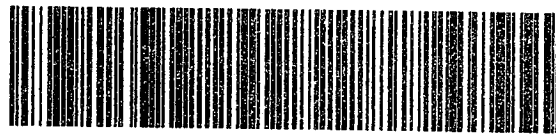
LANÇADO
Data: 22 / 03 / 2023
Nome: *Leoli*

22/03
15667



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000000937/FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0009 3710 0145 3690
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230436790628 22/03/2023 14:44:33

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária

Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50
---	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	82	CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 22/03/2023
Endereço RUA 24 872	Barro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 22/03/2023
Município GUAIRA	Fone / Fax 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 55,99
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 55,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social -	Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço -	Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0.000
				Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
76	QUIABO KG	07089000	0/400	5102	KG	4,22	4,99	21,05	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	3,005	4,99	14,99	0,00	0,00	0,00		0
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/400	5102	UN	5	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00		0

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

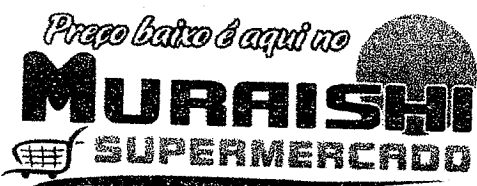
CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

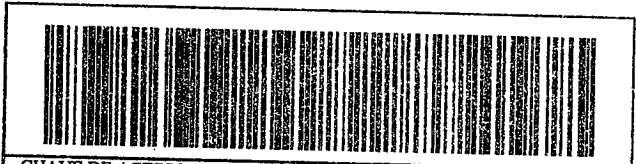
DADOS ADICIONAIS

Informações complementares VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:7.53 Est:10.08 Mun:0.00 Fonte:IBPT 3EF85C DATA PAGAMENTO:22/04/2023	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 22/03/2023 Nome: <i>Rozali</i>
---	---



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
N° 000000941 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0009 4110 0146 4465
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230436878478 22/03/2023 14:55:06

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária
Inscrição Estadual 322062215115
Insc. Estadual Subst. Tributário
CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço RUA 24 872
Município GUAIRA
Fone / Fax 3332-7000
UF SP
Bairro / Distrito CENTRO
CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
CEP 14790-000
Data da Emissão 22/03/2023
Data da Saída 22/03/2023
Hora da Saída 14:55:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	407,02
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	407,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social
Endereço
Quantidade
Espécie
Marca
Numeração
Peso Bruto 0.000
Peso Líquido 0.000
Frete por Conta:
0-Frete por conta do Remetente(CIF)
Município
Placa do veículo
UF
CNPJ / CPF
Inscrição Estadual

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS1	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Guardado	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS (%)	Aliq. IPI (%)
7897517209544	MILHO VERDE EM CONSERVA FUGINI SACHE 170G	20058000	0/400	5102	UN	30	3,99	119,70	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	MOLHO TOMATE PREDILECTA SACHE 300G	21032010	0/400	5102	UN	30	1,79	53,70	0,00	0,00	0,00		0
7622300119621	FERMENTO PO ROYAL 100G	21023000	0/400	5102	UN	8	3,99	31,92	0,00	0,00	0,00		0
7896292315129	AZEITE EXTRA VIRGEM GARRAFA 500ML SACCIALI	15092000	0/400	5102	UN	6	26,90	161,40	0,00	0,00	0,00		0
7896004400020	COCO RALADO 50G SOCOCO	08011100	0/400	5102	UN	6	4,39	26,34	0,00	0,00	0,00		0
7896069547371	ERVA DOCE SIAMAR IMPORTADA 20G	09096110	0/400	5102	UN	4	3,49	13,96	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
IN ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN


Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:54.74 Est:73.27 Mun:0.00 Fonte:IBPT 3EF85C
DATA PAGAMENTO: 22/04/2023
Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: 22/03/2023
Nome: Roub



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000000940 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0009 4010 0146 0500
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230436845160 22/03/2023 14:51:11

Natureza da operação
Venda merc. Subst.Tributária

Inscrição Estadual **322062215115** Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ
29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 872

Município
GUAIRA

FATURA

CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61

Data da Emissão
22/03/2023

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
14790-000

Data da Saída
22/03/2023

Fone / Fax
3332-7000

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída
14:51:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	132,24
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	132,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
-	-			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Umd	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896597200472	OVOS GRANDE BRANCO BANDEJA 20UN	04072100	0/400	5102	UN	3	14,90	44,70	0,00	0,00	0,00		0
76	QUIABO KG	07089000	0/400	5102	KG	4,025	7,99	32,15	0,00	0,00	0,00		0
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/400	5102	UN	6	3,99	23,94	0,00	0,00	0,00		0
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/400	5102	KG	4,1	2,99	12,25	0,00	0,00	0,00		0
38	CHUCHU KG	07099990	0/400	5102	KG	3,855	2,75	10,60	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	1,725	4,99	8,60	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
*** MUNICIPAL**
W ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:17.79 Est:18.90 Mun:0.00 Fonte:IBPT 3EF85C
DATA PAGAMENTO: 22/04/2023

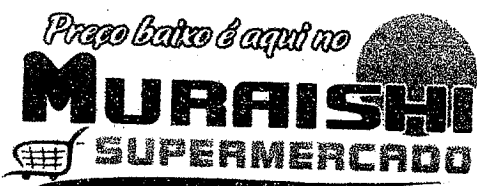
15671

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 23/03/2023

Nome: *Rochi*



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000000938 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0009 3810 0145 4790

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230436800324 22/03/2023 14:45:42

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária

Inscrição Estadual
322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário
29.789.144/0001-50

CNPJ
29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 872

Município
GUAIRA

Fone / Fax
3332-7000

UF
SP

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
14790-000

CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61

Data da Emissão
22/03/2023

Data da Saída
22/03/2023

Hora da Saída
14:45:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 18,67
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 18,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social
-

Endereço
-

Quantidade
-

Espécie
-

Marca
-

Numeração
-

Peso Bruto
0.000

Peso Líquido
0.000

Frete por Conta:
0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo
-

UF
-

CNPJ / CPF
-

Inscrição Estadual
-

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS1	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
38	CHUCHU KG	07099990	0/400	5102	KG	3,89	2,75	10,69	0,00	0,00	0,00		0
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/400	5102	UN	2	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

6183

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal
-

Valor total dos Serviços
-

Base de Cálculo do ISSQN
-

Valor do ISSQN
-

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:2.51 Est:3.36 Mun:0.00 Fonte:IBPT 3EF85C
DATA PAGAMENTO: 22/04/2023

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: **23/03/2023**

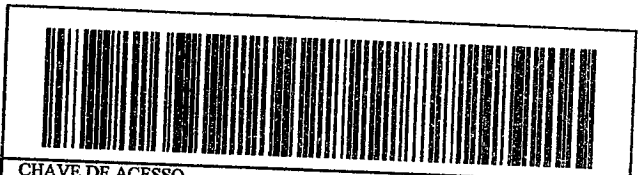
Nome: **Rozli**

15672



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
N° 000000935 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0009 3510 0115 9401
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230435609792 22/03/2023 11:50:05

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária
Inscrição Estadual 322062215115
Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ
29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço RUA 24 872
Município GUAIRA
FATURA
Bairro / Distrito CENTRO
UF SP
Inscrição Estadual
CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Data da Emissão 22/03/2023
Data da Saída 22/03/2023
Hora da Saída 11:50:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	698,60
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								Valor total da Nota	698,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social
Endereço
Quantidade
Espécie
Marca
Numeração
Peso Bruto 0.000
Peso Líquido 0.000
Frete por Conta:
0-Frete por conta do Remetente(CIF)
Placa do veículo
UF
CNPJ / CPF
UF
Inscrição Estadual

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
7896283800801	JUSSARA LEITE INTEGRAL C/TAMPA ILTR	04012010	0/400	5102	UN	140	4,99	698,60	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

Isabela Garcia Faleiros
Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

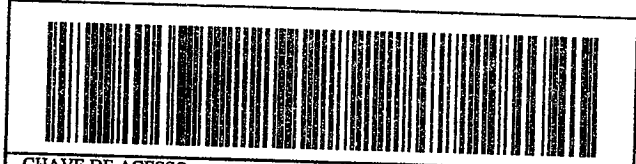
DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:93.96 Est:48.90 Mun:0.00 Fonte:IBPT 3EF85C
PEDIDO FEITO : 16/03/2023
DATA PAGAMENTO: 16/04/2023

Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: 23/03/2023
Nome: Koch



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 00000936 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0329 7891 4400 0150 5500 1000 6009 3610 0121 3470
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230435711261 22/03/2023 12:04:13

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária
Inscrição Estadual **322062215115**
Insc. Estadual Subst. Tributário
CNPJ **29.789.144/0001-50**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço
RUA 24 872
Município
GUAÍRA
Fone / Fax
3332-7000
UF
SP
CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61
Bairro / Distrito
CENTRO
CEP
14790-000
Inscrição Estadual
Data da Emissão
22/03/2023
Data da Saída
22/03/2023
Hora da Saída
12:04:11

FATURA
1 122.04 22/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	122,04
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				122,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)	-	-	-
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	-
-	-	-	-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
-	-	-	-	0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CSF	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/400	5102	UN	8	3,99	31,92	0,00	0,00	0,00	0	0
38	CHUCHU KG	07099990	0/400	5102	KG	7,595	2,75	20,88	0,00	0,00	0,00	0	0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	1,86	4,99	9,28	0,00	0,00	0,00	0	0
62	BANANA NANICA KG	08031000	0/400	5102	KG	15,03	3,99	59,96	0,00	0,00	0,00	0	0

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

ESTADUAL

Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CONFERE COM ORIGINAL

AB

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 17,
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:16.41 Est:21.97 Mun:0.00 Fonte:IBPT 3EF85C
DATA PAGAMENTO: 22/04/2023

15674

Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: **23 10/31 2023**
Nome: *Roch*



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000000946 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0009 4610 0174 9032
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230451163045 24/03/2023 17:39:59

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária
Inscrição Estadual **322062215115** Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ **29.789.144/0001-50**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço
RUA 24 872
Município
GUAIRA
FONE / FAX
3332-7000
UF
SP
Inscrição Estadual
82
CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
Data da Emissão
24/03/2023
Data da Saída
24/03/2023
Hora da Saída
17:39:57

FATURA
1 351.26 24/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	351,26
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Valor total da Nota
				351,26

Nome / Razão Social: -
Endereço: -
Quantidade: - Espécie: - Marca: - Numeração: - Peso Bruto: 0.000 - Peso Líquido: 0.000

Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)
Placa do veículo: - UF: - CNPJ / CPF: -
Município: - UF: - Inscrição Estadual: -

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/ESH	Q/CS	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7894904571963	MARGARINA DORIANA 500G S/SAL	15171000	0/400	5102	UN	10	8,75	87,50	0,00	0,00	0,00		0
7896356800042	ALEGRETE ARROZ LONGO FINO TIPO 1 5KG	10063021	0/400	5102	UN	12	21,98	263,76	0,00	0,00	0,00		0

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

Isaissa

CONFERE COM ORIGINAL

Isabela Garcia Faleiros
Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 611861P

CÁLCULO DO ISSQN

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

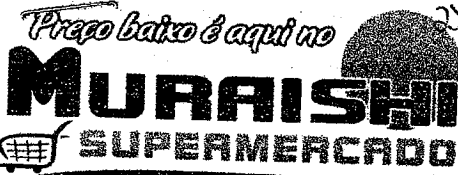
DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 30,
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:47.25 Est:63.23 Mun:0.00 Fonte:IBPT 3F85C
DATA PAGAMENTO: 24/05/2023

15712

Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: **27/03/2023**
Nome: **Roxli**

77



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000000952 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0009 5210 0142 0755

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230461021899 27/03/2023 14:11:26

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária
Inscrição Estadual 322062215115 Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço RUA 24 872 Barro / Distrito CENTRO UF SP
Município GUAIRA Fone / Fax 3332-7000 Inscrição Estadual 14790-000
Data da Emissão 27/03/2023
Data da Saída 27/03/2023
Hora da Saída 14:11:23

FATURA
I 113.74 24/04/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS 0,00 Valor do ICMS 0,00 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor total dos Produtos 113,74
Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Desconto 0,00 Despesas Acessórias 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor total da Nota 113,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social - Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Placa do veículo UF CNPJ/CPF -
Endereço - Município UF Inscrição Estadual -
Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto 0.000 Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CHOP	Unid.	Ord.	Valor Opiano	Valor Total	Peso Cál. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/400	5102	KG	3,075	2,99	9,19	0,00	0,00	0,00		0
38	CHUCHU KG	07099990	0/400	5102	KG	7,19	2,75	19,77	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	3,935	4,99	19,63	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08031000	0/400	5102	KG	12,1	3,99	48,27	0,00	0,00	0,00		0
63	ABOBRINHA CAPIRA KG	07099300	0/400	5102	KG	2,06	4,99	10,27	0,00	0,00	0,00		0
76	QUIABO KG	07089000	0/400	5102	KG	1,105	5,99	6,61	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 611881P

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 66, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:15.30 Est:20.47 Mun:0.00 Fonte:IBPT 3FF85C
Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: 27/03/2023
Nome: Roseli

78



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000000958 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0009 5810 0101 3685

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230498631382 03/04/2023 10:04:22

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária
Inscrição Estadual 322062215115 Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço RUA 24 872 Bairro / Distrito CENTRO
Município GUAÍRA Fone / Fax 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual 82 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Data da Emissão 03/04/2023
Data da Saída 03/04/2023
Hora da Saída 10:04:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	507,33
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				507,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social - Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Placa do veículo UF CNPJ / CPF
Endereço - Município UF Inscrição Estadual
Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto 0.000 Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	QECS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7894904571963	DORIANA MARGARINA CREMOSA SEM SAL 500G	15171000	0/400	5102	UN	1	8,75	8,75	0,00	0,00	0,00		0
7893000383005	QUALY MARGARINA CREMOSA SEM SAL 500G	15171000	0/400	5102	UN	7	8,75	61,25	0,00	0,00	0,00		0
7896100013018	SAL REFINADO EXTRA MOC IKG	25010020	0/400	5102	UN	6	2,89	17,34	0,00	0,00	0,00		0
7896356800042	ALEGRETE ARROZ LONGO FINO TIPO 1 5KG	10063021	0/400	5102	UN	18	19,89	358,02	0,00	0,00	0,00		0
7898910048051	COCO RALADO INDIANO ADOÇADO100G	08011100	0/400	5102	UN	8	4,39	35,12	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	MOLHO TOMATE PREDILECTA SACHE 300G	21032010	0/400	5102	UN	15	1,79	26,85	0,00	0,00	0,00		0

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

Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

18/05/23
CIC 384-0

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:52.87 Est:70.76 Mun:0.00 Fonte:IBPT 42F39F
DATA PAGAMENTO: 03/05/2023
Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: 11/04/2023
Nome: Rosely

6318
15830



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000000960 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0009 6010 0130 9884

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230500198448 03/04/2023 13:00:36

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária

Inscrição Estadual
322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário
29.789.144/0001-50

CNPJ
29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 872

Município
GUAIRA

Fone / Fax
3332-7000

UF
SP

CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

Data da Emissão
03/04/2023

Data da Saída
03/04/2023

Hora da Saída
13:00:28

FATURA

1 112.04 03/04/2023

03/05

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	112,04
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				112,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social
-

Endereço
-

Quantidade
-

Espécie
-

Marca
-

Numeração
-

Peso Bruto
0.000

Peso Líquido
0.000

Frete por Conta:
0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo
-

UF
-

CNPJ / CPF
-

Município
-

UF
-

Inscrição Estadual
-

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/O/CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000/0400	5102	KG	3,09	2,99	9,23	0,00	0,00	0,00		0
38	CHUCHU KG	07099990/0400	5102	KG	7,29	2,75	20,04	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910/0400	5102	KG	4,095	4,99	20,43	0,00	0,00	0,00		0
76	QUIABO KG	07089000/0400	5102	KG	2,945	5,99	17,64	0,00	0,00	0,00		0
7898131940561	SHIDA OVOS BRANCO GRANDE COM 20 UNIDADES.	04072100/0400	5102	UN	3	14,90	44,70	0,00	0,00	0,00		0

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

(X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

Isabela Garcia Faleiros
Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

6316

CALCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal
-

Valor total dos Serviços
-

Base de Cálculo do ISSQN
-

Valor do ISSQN
-

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 183,
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:12.32 Est:11.58 Mun:0.00 Fonte:IBPT 42F39F
DATA PAGAMENTO:03/05/2023

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: *11/04/2023*

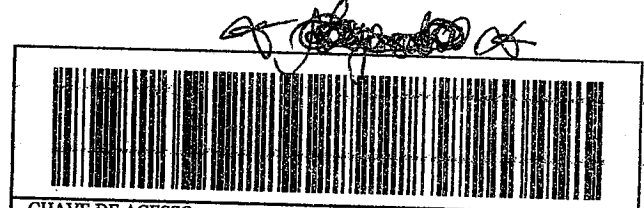
Nome: *Roni*

15832



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída Nº 00000968 FL.1/1 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO 3523 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0009 6810 0143 7821

Natureza da operação Venda merc. Subst. Tributária Inscrição Estadual 322062215115

DESTINATARIO/REMETENTE Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Endereço RUA 24 872 Município GUAIRA

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS Valor do ICMS 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Nome / Razão Social Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Código Descrição do Produto / Serviço NCM/ESH

Table with columns: Código, Descrição do Produto / Serviço, NCM/ESH, Q/CS, UF, Origem, Quantidade, Valor Unitário, Valor Total, Base de Cálculo ICMS, Valor ICMS, Valor IPI, Valor ICMS IPI, Aliq. ICMS, Aliq. IPI

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

CONFERE COM ORIGINAL

Isabela Garcia Faleiros Nutricionista CRN-3 611861P

6356

CÁLCULO DO ISSQN Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 341, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:25.27 Est:33.83 Mun:0.00 Fonte:IBPT 42F39F DATA PAGAMENTO:10/05/2023

LANÇADO Data: 12/10/2023 Nome: Proli



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 00000977 / FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0009 7710 0175 6276

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230567493842 14/04/2023 17:46:53

Natureza da operação Venda merc. Subst. Tributária		
Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 14/04/2023
Endereço RUA 24 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 14/04/2023
Município GUAIRA	Fone / Fax 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 17:46:50

FATURA	I 879.94	14/05/2023
--------	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
		0,00		0,00	0,00		0,00	879,94	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto	Despesas Acessórias		Valor do IPI	Valor total da Nota	
0,00				0,00	0,00		0,00	879,94	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Nome / Razão Social		Frete por Conta:		Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF	
		-		0-Frete por conta do Remetente(CIF)				-	
Endereço		-		Município			UF	Inscrição Estadual	
-		-		-				-	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido				
				0.000	0.000				

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	QTES	CFOP	Unid	Ordem	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896036099544	TARANTELLA MOLHO TOMATE TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/400	5102	UN	20	1,79	35,80	0,00	0,00	0,00		0
7897809600066	TANAKA FEIJAO CARIOCA 1KG	07133399	0/400	5102	UN	30	10,89	326,70	0,00	0,00	0,00		0
7898215151708	PIRACANJUBA LEITE UHT INTEGRAL TP C/TAMPA 1L	04012010	0/400	5102	UN	96	5,39	517,44	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

Isabela Garcia Faleiros
Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRM-3 67186SP

CÁLCULO DO ISSQN		Base de Cálculo do ISSQN		Valor do ISSQN
Inscrição Municipal		Valor total dos Serviços		

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 401, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:113.54 Est:95.03 Mun:0.00 Fonte:IBPT 42F39F	LANÇADO Data: 14/04/2023 Nome: <i>Kaeli</i>

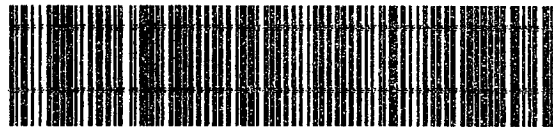


DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000000980-FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0009 8010 0131 2330

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230585356237 18/04/2023 13:02:57

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária

Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 18/04/2023
Endereço RUA 24 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAIRA	Fone / Fax 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual
			Data da Saída 18/04/2023
			Hora da Saída 13:02:53

FATURA

1	124.27	18/05/2023
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 124,27
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 124,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social -		Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)		Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço -		Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0.000	Peso Líquido 0.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CSN	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
149	BATATA DOCE KG	07142000	0/400	5102	KG	5,05	3,99	20,14	0,00	0,00	0,00	0	0
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/400	5102	UN	6	3,99	23,94	0,00	0,00	0,00	0	0
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/400	5102	KG	2,995	2,99	8,95	0,00	0,00	0,00	0	0
38	CHUCHU KG	07099990	0/400	5102	KG	7,055	2,75	19,40	0,00	0,00	0,00	0	0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	1,945	4,99	9,70	0,00	0,00	0,00	0	0
59	MELÃO AMARELO KG	08071900	0/400	5102	KG	5,275	7,99	42,14	0,00	0,00	0,00	0	0

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

Isabela Garcia Faleiros
Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

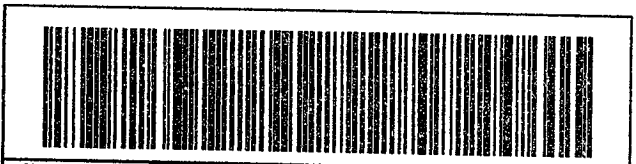
<p>Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 38905, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:15.41 Est:20.63 Mun:0.00 Fonte:TBPT 42F39F</p> <p>15917</p>	<p>Reservado ao Fisco</p> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 19/04/2023</p> <p>Nome: <i>Kochi</i></p>
--	---



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000000985 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0009 8510 0121 8365

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230614339814 24/04/2023 12:08:57

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária

Inscrição Estadual
322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário
29.789.144/0001-50

CNPJ
29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 872

Município
GUAIRA

Fone / Fax
3332-7000

UF
SP

Inscrição Estadual
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

Data da Emissão
24/04/2023

Data da Saída
24/04/2023

Hora da Saída
12:08:51

FATURA

1 124.95 20/05/2023

20/05

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	124,95
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				124,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social
-

Endereço
-

Quantidade
-

Frete por Conta:
0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo
-

UF
-

CNPJ / CPF
-

Município
-

Inscrição Estadual
-

Espécie
-

Marca
-

Numeração
-

Peso Bruto
0.000

Peso Líquido
0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SEI	C/CSF	ORGP	Unid.	Ord.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7893000383005	QUALY MARGARINA CREMOSA SEM SAL 500G	15171000	0/400	5102	UN	12	8,75	105,00	0,00	0,00	0,00		0
7896069546480	AÇAFRAO SIAMAR 40G	09102000	0/400	5102	UN	5	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

Isabela Garcia Faleiros
Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

16010

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal
-

Valor total dos Serviços
-

Base de Cálculo do ISSQN
-

Valor do ISSQN
-

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 517,
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:2.68 Est:3.59 Mun:0.00 Fonte:IBPT 42F39F

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 26 / 04 / 2023

Nome: Roseli

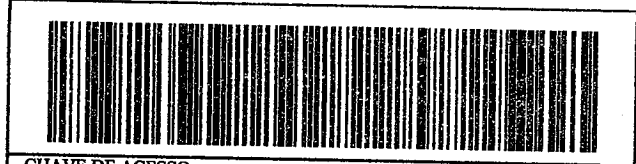


DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00000986 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0009 8610 0121 9954

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230614351292 24/04/2023 12:10:29

Natureza da operação

Venda merc. Subst.Tributária

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322062215115

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

82

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

24/04/2023

Endereço
RUA 24 872

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

24/04/2023

Município
GUAÍRA

Fone / Fax

3332-7000

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

12:10:09

FATURA

1 105.67 24/05/2023

24/05

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

105,67

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

105,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

-

Município

-

UF

-

Inscrição Estadual

-

Quantidade

-

Espécie

-

Marca

-

Numeração

-

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/EST	Q/OP	Unid	QTD	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
149	BATATA DOCE KG	07142000	0/400	5102	KG	2,855	3,99	11,39	0,00	0,00	0,00	0	0
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/400	5102	KG	4	2,99	11,96	0,00	0,00	0,00	0	0
38	CHUCHU KG	07099990	0/400	5102	KG	6,325	2,75	17,39	0,00	0,00	0,00	0	0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	1,84	4,99	9,18	0,00	0,00	0,00	0	0
62	BANANA NANICA KG	08031000	0/400	5102	KG	13,975	3,99	55,75	0,00	0,00	0,00	0	0

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

() ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

Isabela Garcia Faleiros
Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186P

6479

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 39150,

VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:12.98 Est:17.37 Mun:0.00 Fonte:IBPT 42F39F

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 24/04/2023

Nome: Rosli

24/04 16:20

85



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000000997 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0009 9710 0106 9484

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230642941675 28/04/2023 10:59:55

Natureza da operação Venda merc. Subst. Tributária		
Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ		Data da Emissão
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82 48.341.283/0001-61		28/04/2023
Endereço RUA 24 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 28/04/2023
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 10:59:51

FATURA	I 334.86	28/05/2023
--------	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	334,86	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	334,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome / Razão Social		Frete por Conta:		Placa do veículo	UF
-		0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço		Município			UF
-		-			-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CSN	Q/OPF	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
7896069541485	SIAMAR OREGANO CHILENO 10G	12119010	0/400	5102	UN	15	2,89	43,35	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	PREDILECTA MOLHO DE TOMATE SACHE 300G	21032010	0/400	5102	UN	40	1,79	71,60	0,00	0,00	0,00		0
7898023420034	SIAMAR PIMENTA DO REINO AGOSTO 40G	09041200	0/400	5102	UN	25	3,69	92,25	0,00	0,00	0,00		0
7898234850019	NITA FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0/400	5102	UN	24	3,49	83,76	0,00	0,00	0,00		0
7898910048051	COCO RALADO INDIANO ADOÇADO 100G	08011100	0/400	5102	UN	10	4,39	43,90	0,00	0,00	0,00		0

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

(X) ESTADUAL

6535

CONFERE COM ORIGINAL

Isabela Garcia Faleiros
Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CÁLCULO DO ISSQN		
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 648, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:18.31 Est:24.51 Mun:0.00 Fonte:IBPT 42F39F	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 28 / 04 / 2023 Nome: <u>Rodr</u>

16074 28/04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.02
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230615191327520721283
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.892,57
TARIFA: 10,00
DATA: 15/06/2023 - 16:44:20

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/06/2023 - 16:44:21
=====

DOCUMENTO: 061502
AUTENTICACAO SISBB: E.549.D32.713.509.62F
=====

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 L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 792,05 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872
 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
 Nº. 000.634.308
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.634.308
 Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6343 0818 2460 0439

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
 135230380510275 - 13/03/2023 13:40:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA EMISSÃO

13/03/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 12/05/2023
 Valor R\$ 792,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	996,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	204,18	0,00	0,00	0,00	792,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10234	PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM SUS: L.G.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 0440911 Lote: (2) 112817 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	3,0000	18,0600	54,18	0,00	0,00		0,00	
LG.10880	PARAFUSO ESPONJOSO RC 6.5X80MM SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 399912 Nota de remessa: 550.432 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.20303	PLACA TUBO DHS 135X03F TISS: 70663807 SUS: 0702030813 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780047 Lote: (1) 24295 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	764,3400	764,34	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 550424 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2413 3025 4447]
 NFe Ref.: série: 1 número: 550432 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 3213 3025 9246]
 Inf. Contribuinte: Paciente: ANA BEATRIZ TAKANBAYASHI
 Data cirurgia: 08/03/2023
 Medico.: GIULIANO CORREA SILVA
 Pl.saude: SUS
 ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
 VL A-440.306

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

PAGO COM RECURSOS
 PROCESSO Nº 14/2023
 CONVÊNIO Nº 04/2023
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

ESTADUAL

88

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.634.308
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6343 0818 2460 0439

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

135230380510275 - 13/03/2023 13:40:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.207951	PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X95 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 13286 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
LG.210	PARAFUSO DE CONEXAO SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 21604 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>ESTADUAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><u> Ab </u></p>													

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.634.361
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

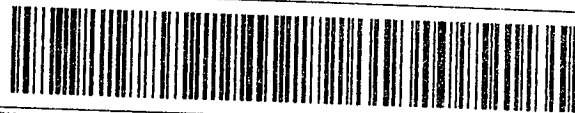
L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.634.361
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6343 6118 8810 5428

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

135230386034306 - 14/03/2023 09:57:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/03/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/05/2023
Valor R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/S/T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.31025E	FIO DE KIRSCHNER 2.5X300 E TISS: 70268657 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 48669 Val: 08/2026 Lote: (1) 53564 Val: 01/2027 Nota de remessa: 614.235 emitida em 24/10/22 Nota de remessa: 627.433 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	PC	2.0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/202 CONVÊNIO Nº 04/202. FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL () ESTADUAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:614235 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6142 3514 7416 4001]
NFe Ref.: série:1 número:627433 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2023 [3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6274 3313 7645 9860].
Inf. Contribuinte: Paciente: DIRCE DA SILVA
Data cirurgia: 11/03/2023
Medico.: GIULIANO CORREA SILVA
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-440.315

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 231,53 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.635.165
Série 001

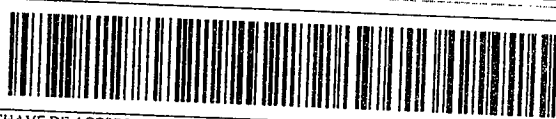
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.635.165
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6351 6517 7846 2083

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230465934455 - 28/03/2023 09:47:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/03/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/05/2023
Valor R\$ 231,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	61,36	0,00	0,00	0,00	231,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM TISS: 70461520 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 990516 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.10426	PARAFUSO CORTICAL 3.5X26MM TISS: 70461716 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 504712 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 550428 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5304 2813 3025 6813]

NFe Ref.: série: 1 número: 606116 emit: 02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6061 1619 0917 4050]

NFe Ref.: série: 1 número: 589695 emit: 02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5896 9512 3587 8060]

NFe Ref.: série: 1 número: 598442 emit: 02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5984 4216 5828 6238]

NFe Ref.: série: 1 número: 600241 emit: 02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6002 4111 4045 7983]

NFe Ref.: série: 1 número: 634717 emit: 02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6347 1712 6943 4007]

NFe Ref.: série: 1 número: 634722 emit: 02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6347 2212 6944 4070]

Inf. Contribuinte: Paciente: JOSE GUILHERME SANTOS DOS REIS
Data cirurgia: 24/03/2023
Medico.: GIULIANO CORREA SILVA
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-440.891

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

ESTADUAL

91

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.635.165
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6351 6517 7846 2083

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

135230465934455 - 28/03/2023 09:47:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.11414	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X14MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 61403 Nota de remessa: 606.116 emitida em 15/09/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.11416	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X16MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 57502 Nota de remessa: 589.695 emitida em 04/07/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.11418	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X18MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 59907 Nota de remessa: 598.442 emitida em 11/08/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.19408	PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X08 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 60135 Nota de remessa: 600.241 emitida em 19/08/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	148,4000	148,40	0,00	0,00		0,00	
LG.20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM SUS: L.G.CV0000SUS CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 803422 Nota de remessa: 634.717 emitida em 20/03/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM SUS: L.G.CV0000SUS CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 789022 Nota de remessa: 634.722 emitida em 20/03/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 183,81 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.635.632
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.635.632
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6356 3212 5425 2853

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230508184391 - 04/04/2023 14:27:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/04/2023

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. 05/06/2023
Valor R\$ 183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
L.G.10414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 42799 Nota de remessa: 634.722 emitida em 20/03/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
L.G.18806	PLACA RETA A/C 3.5X06 SUS: 0702030899 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 19608 Nota de remessa: 634.720 emitida em 20/03/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	183,8100	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
L.G.20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (3) 803422 Nota de remessa: 634.717 emitida em 20/03/23 Nota de remessa: 634.718 emitida em 20/03/23 Nota de remessa: 635.057 emitida em 24/03/23	90211020	040	5102	PC	3,0000	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série:1 número:634722 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6347 2212 6944 4070]
Nfe Ref.: série:1 número:631720 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6347 2011 6944 0088]
Nfe Ref.: série:1 número:634717 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6347 1712 6943 4007]
Nfe Ref.: série:1 número:634718 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6347 1812 6943 6058]
Nfe Ref.: série:1 número:635057 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6350 3715 2413 6853].
Inf. Contribuinte: Paciente: TATIANE ROSA JACULI.
Data cirurgia: 03/04/2023
Medico.: GIULIANO CORREA SILVA
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-441.278

RESERVADO AO FISCO

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

DE ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6356 3212 5425 2853

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

135230508184391 - 04/04/2023 14:27:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (2) 789022 Nota de remessa: 634.720 emitida em 20/03/23	90211020	040	5102	PC	2.0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>(x) Estável</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><u>AB</u></p>													

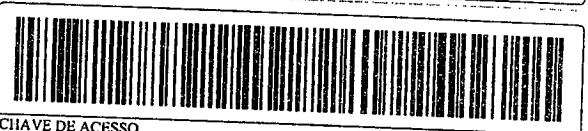
RÉCEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 720,37 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.635.905
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.635.905
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO
3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6359 0513 8154 3074
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: **02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
ENDEREÇO: **RUA 24, 872**
MUNICÍPIO: **GUAIRA**
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1733327000**
CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**
CEP: **14790-000**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DA EMISSÃO: **06/04/2023**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **05/06/2023**
Valor **R\$ 720,37**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	838,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	118,26	0,00	0,00	0,00	720,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete**
FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete**
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CI/OP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM TISS: 70466076 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 55961 Nota de remessa: 584.190 cmitida em 07/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:584190 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5841 9014 0893 3084]
NFe Ref.: série:1 número:627418 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2023 [3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6274 1813 7645 0808]
NFe Ref.: série:1 número:589993 cmit:02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5899 9312 9499 6580]
NFe Ref.: série:1 número:550432 cmit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 3213 3025 9246]
NFe Ref.: série:1 número:550428 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2813 3025 6813]
NFe Ref.: série:1 número:578211 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5782 1116 3603 2173]
NFe Ref.: série:1 número:578936 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5789 3617 5261 6850]
NFe Ref.: série:1 número:559746 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2022 [3522 0202 1035 3500 0113 5500 1000 5597 4618 9559 3634]
NFe Ref.: série:1 número:616474 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6164 7411 8494 2267]
NFe Ref.: série:1 número:601105 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6011 0514 4265 2064]
NFe Ref.: série:1 número:627432 cmit:02.103.535/0001-13 em 01/2023 [3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6274 3213 7645 9278].
Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA APARECIDA RIBEIRO MELQUIDES
Data cirurgia: 05/04/2023
Medico.: GIULIANO CORREA SILVA
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-441.454

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
W ESTUDA
CONFERE COM ORIGINAL
A

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.635.905
 Série 001
 Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6359 0513 8154 3074

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

135230522874338 - 06/04/2023 15:04:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10238	PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM TISS: 70466106 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 40279 Nota de remessa: 627.418 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10246	PARAFUSO CORTICAL 4.5X46MM TISS: 70466220 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 54184 Nota de remessa: 589.993 emitida em 05/07/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10270	PARAFUSO CORTICAL 4.5X70MM TISS: 70466564 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 140912 Nota de remessa: 550.432 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10430	PARAFUSO CORTICAL 3.5X30MM TISS: 70461805 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 229013 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.10440	PARAFUSO CORTICAL 3.5X40MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 56881 Nota de remessa: 578.211 emitida em 11/05/22 Nota de remessa: 578.936 emitida em 13/05/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	
LG.10865	PARAFUSO ESPONJOSO RC 6.5X65MM SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 49853 Nota de remessa: 559.746 emitida em 16/02/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.10870	PARAFUSO ESPONJOSO RC 6.5X70MM SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 43952 Nota de remessa: 550.432 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.11450	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X50MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 30622 Lote: (1) 34433 Nota de remessa: 616.474 emitida em 03/11/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	27,7100	55,42	0,00	0,00		0,00	
LG.132145	ARRUELA LISA 4.5 6.5 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: (1) 14111 Nota de remessa: 601.105 emitida em 24/08/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	8,0500	8,05	0,00	0,00		0,00	
LG.26305	PLACA TREVO 3.5X05 F SUS: 0702031011 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780035 Lote: (1) 21972 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	275,4800	275,48	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 MUNICIPAL
 PA ESPADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.635.905
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6359 0513 8154 3074

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

135230522874338 - 06/04/2023 15:04:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALQ. IPI
LG.40303001062	PLACA EM T 6 FUROS SUS: 0702031003 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680053 Lote: (1) 0172422 Nota de remessa: 627.432 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	326,0000	326,00	0,00	0,00		0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL * MUNICIPAL M ESTADUAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>A</i></p>													

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 311,24 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

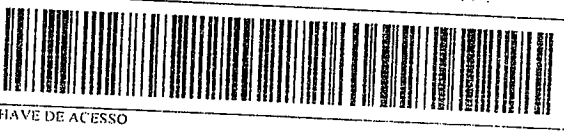
NF-e
Nº. 000.635.979
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.635.979
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6359 7916 3597 9000
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
135230537913429 - 10/04/2023 15:02:27

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
NOME / RAZÃO SOCIAL: _____
CNPJ / CPF: **02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO: **RUA 24, 872**
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**
CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**
DATA DA EMISSÃO: **10/04/2023**
MUNICÍPIO: **GUAIRA**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1733327000**
CEP: **14790-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

FATURA / DUPLICATA
Num.: 001
Venc.: 09/06/2023
Valor: R\$ 311,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	0,00	311,24

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: _____
ESPÉCIE: _____
MARCA: _____
NUMERAÇÃO: _____
PESO BRUTO: _____
PESO LÍQ. (KG): _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	Q. EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
LG.10436	PARAFUSO CORTICAL 3.5X36MM TISS: 70461953 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 55229 Nota de remessa: 578.211 emitida em 11/05/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LG.10440	PARAFUSO CORTICAL 3.5X40MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 60722 Nota de remessa: 597.925 emitida em 09/08/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série: 1 número: 578211 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5782 1116 3603 2173]
NFe Ref.: série: 1 número: 597925 emit: 02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5979 2515 3813 2510]
NFe Ref.: série: 1 número: 550428 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2813 3025 6813]
NFe Ref.: série: 1 número: 614567 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6145 6715 3641 7544]
NFe Ref.: série: 1 número: 579252 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5792 5219 2680 3218]
NFe Ref.: série: 1 número: 601105 emit: 02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6011 0514 4265 2064]
Inf. Contribuinte: Paciente: GUSTAVO DOS SANTOS FRANCISCO
Data cirurgia: 07/04/2023
Médico.: GIULIANO CORREA SILVA
Pl.sande: SUS
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-441,497

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.635.979
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6359 7916 3597 9000

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

135230537913429 - 10/04/2023 15:02:27

CNPJ

02.103.535/0001-13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10450	PARAFUSO CORTICAL 3.5X50MM TISS: 70462127 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 14527 Lote: (1) 336617 Lote: (1) 686013 Lote: (1) 877816 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22 Nota de remessa: 614.567 emitida em 25/10/22	90211020	040	5102	PC	4,0000	15,3400	61,36	0,00	0,00		0,00	
LG.10875	PARAFUSO ESPONJOSO RC 6.5X75MM SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 49408 Nota de remessa: 579.252 emitida em 16/05/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.132145	ARRUELA LISA 4.5 6.5 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: (1) 153115 Nota de remessa: 601.105 emitida em 24/08/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	8,0500	8,05	0,00	0,00		0,00	
LG.26303	PLACA TREVO 3.5X03 F SUS: 0702031011 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780035 Lote: (1) 17299 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	275,4800	275,48	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 46,78 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.636.100
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.636.100
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6361 0016 9971 0053
 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 **135230544343890 - 11/04/2023 13:06:05**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **11/04/2023**

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

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

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **12/06/2023**
 Valor **R\$ 46,78**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,78

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 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10440	PARAFUSO CORTICAL 3.5X40MM SUS: 0702030694 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 709716 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.10445	PARAFUSO CORTICAL 3.5X45MM TISS: 70462097 SUS: 0702030694 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 52980 Nota de remessa: 635.370 emitida em 03/04/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.13235	ARRUELA LISA 3.5 4.0 TISS: 70028036 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: (2) 572113 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	8,0500	16,10	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NFe Ref.: série:1 número:550428 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2813 3025 6813]
 NFe Ref.: série:1 número:635370 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2023 [3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6353 7011 9061 1020].
 Inf. Contribuinte: Paciente: JOAO WALLACE BARBOSA SILVA
 Data cirurgia: 06/04/2023
 Medico.: GIULIANO CORREA SILVA
 PI saude: SUS
 ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
 VL A-441.498

RESERVADO AO FISCO

GO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 MUNICIPAL
 ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 764,34 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.636.107
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.636.107
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6361 0716 9971 7733

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

135230544727322 - 11/04/2023 13:57:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/04/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/06/2023
Valor R\$ 764,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	968,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	204,18	0,00	0,00	0,00	764,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANFT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10240	PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM TISS: 70466130 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 23358 Lote: (1) 24504 Lote: (1) 29627 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	3,0000	18,0600	54,18	0,00	0,00		0,00	
LG.20303	PLACA TUBO DHS 135X03F TISS: 70663807 SUS: 0702030813 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780047 Lote: (1) 54366 Nota de remessa: 634.719 emitida em 20/03/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	764,3400	764,34	0,00	0,00		0,00	
LG.207951	PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X95 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 42733 Nota de remessa: 634.724 emitida em 20/03/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550424 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2415 3025 4447]
NFe Ref.: série:1 número:634719 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6347 1912 6943 8007]
NFe Ref.: série:1 número:634724 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6347 2412 6944 8061].
Inf. Contribuinte: Paciente: HELENICE CONCEICAO SANTOS DA SILVA
Data cirurgia: 11/04/2023
Medico.: GIULIANO CORREA SILVA
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-441.530

RESERVADO AO FISCO

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.636.107
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6361 0716 9971 7733

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

135230544727322 - 11/04/2023 13:57:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.210	PARAFUSO DE CONEXAO SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1)42353 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL *MUNICIPAL (x) ESTADUAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL <i>Ad</i></p>													

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 50,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872

NF-e
Nº. 000.636.430
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.636.430
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6364 3012 0921 7075
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230591012445 - 19/04/2023 09:43:07
CNPJ: **02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
ENDEREÇO: **RUA 24, 872**
MUNICÍPIO: **GUAIRA**

CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**
DATA DA EMISSÃO: **19/04/2023**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:
CEP: **14790-000**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 19/06/2023
Valor R\$ 50,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	50,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete**
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

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
L.G.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 800.30500008 Lote: (1) 049543 Val: 68/11/25 Nota de remessa: 630 708 emitida em 30/01/23	90183929	040	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL**
ESTADUAL
CONFERE COM ORIGINAL
Ab

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e Ref.: série: 1 número: 630708 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2023 [3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6307 0818 9212 4031]
Inf. Contribuinte: Paciente: LUIZ ANTONIO MARQUES
Data cirurgia: 14/04/2023
Medico.: GIULIANO CORREA SILVA
Pl.saude: SUS
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-441.724

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 764,34 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872

NF-e

Nº. 000.636.589
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

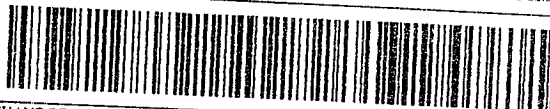
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.636.589
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6365 8915 2781 3669

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

135230614883595 - 24/04/2023 13:25:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/04/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/06/2023
Valor R\$ 764,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	968,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	204,18	0,00	0,00	0,00	764,34

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10244	PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM TISS: 70466190 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 16411 Lote: (2) 22680 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	3,0000	18,0600	54,18	0,00	0,00		0,00	
LG.20303	PLACA TUBO DHS 135X03F TISS: 70663807 SUS: 0702030813 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780047 Lote: (1) 61017 Nota de remessa: 636.070 emitida em 11/04/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	764,3400	764,34	0,00	0,00		0,00	
LG.207051	PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X105 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 312514 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: I número: 550424 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2413 3025 4447]
NFe Ref.: série: I número: 636070 emit: 02.103.535/0001-13 em 04/2023 [3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6360 7016 9967 7098]
NFe Ref.: série: I número: 634724 emit: 02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6347 2412 6944 8061]
Inf. Contribuinte: Paciente: ITAMAR RODRIGUES DE SOUZA
Data cirurgia: 22/04/2023
Medico.: GIULIANO CORREA SILVA
Pl.saude: SUS
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-441.860

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADUAL

709

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

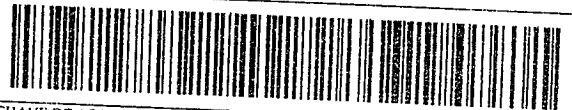
L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.636.589
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6365 8915 2781 3669

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

135230614883595 - 24/04/2023 13:25:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.210	PARAFUSO DE CONEXAO SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 53130 Nota de remessa: 634.724 emitida em 20/03/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL</p> <p><i>4 ESTADUAL</i></p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>A</i></p>													

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.000,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.636.195
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.636.195
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6361 9518 2705 3568

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

135230557157190 - 13/04/2023 09:55:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/04/2023

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. 12/06/2023
Valor R\$ 5.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.931168	HASTE TROCAN CURTA 12X180X130 CNPJ: 08.365.527/0001-21 Registro ANVISA: 80546720056 Lote: (1) 3751378 Nota de remessa: 627.468 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	UN	1,0000	5.000,0000	5.000,00	0,00	0,00		0,00	
LG.931207	PARAF DESLIZAN TROCAN 10,5X105 CNPJ: 08.365.527/0001-21 Registro ANVISA: 80546720056 Lote: (1) 3699013 Nota de remessa: 627.468 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00		0,00	
LG.932046	PARAF STAR HEAD CANDEL 5X36 CNPJ: 08.365.527/0001-21 Registro ANVISA: 80546720056 Lote: (1) 3705562 Nota de remessa: 627.468 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00		0,00	
LG.932210	END CAP STANDARD CNPJ: 08.365.527/0001-21 Registro ANVISA: 80546720056 Lote: (1) 3759207 Nota de remessa: 627.468 emitida em 06/01/23	90211020	040	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:627468 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2023 [3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6274 6813 7648 0806]

Inf. Contribuinte: Paciente: AILTON DA SILVA

Data cirurgia: 07/01/2023

Médico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: PARTICULAR

Nr.plano: INTRANET 269976

ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270

VL A-435.129

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

() ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.02
8670308670 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230615191115600683295
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.890,46
TARIFA: 10,00
DATA: 15/06/2023 - 16:44:30

PAGO PARA: L G Comercial Ltda
CNPJ: 2.103.535/0001-13
CHAVE PIX: 02103535000113
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0257 - CONTA: 0000000000130022200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/06/2023 - 16:44:31

=====

DOCUMENTO: 061503
AUTENTICACAO SISBB: E.4DF.7EB.D88.743.4BB

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE Starvox Áudio e Vídeo Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento 16/05/2023 Identificação e assinatura do recebedor + Poeta das Santas Rubina 50265302811

NF-e Nº 000010 Série 7

Starvox Áudio e Vídeo Ltda Rua dos Andradas, 499, Santa Efigênia 01208000 - São Paulo - SP Fone 1132261200 - ev.erton@lev.ox.com.br

06106

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida 1 Nº 000010 SERIE: 7 Página: 1 de 1

Controle do Fisco [Barcode] Chave de acesso 3523 0504 5373 7200 0102 5500 7000 0000101074577559 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 a não contribuinte Protocolo de autorização de uso 135230707567643 09/05/2023 15:41:01 Inscrição Estadual 116170880113 Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 04537372/0001-02

Destinatário/Remetente Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48341283/0001-61 Inscrição Estadual Data emissão 09/05/2023 Endereço R 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790000 Data saída 09/05/2023 Município Guaíra Fone/Fax 1733327000 UF SP Hora saída 15:41:01

Faturas table with columns: Número, Vencimento, Valor, Número, Vencimento, Valor, Número, Vencimento, Valor. Row 1: 001, 06/06/2023, 304,25

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 304,25

Transportador/Volumes transportados Nome KANGU TRANSPORTES Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) Código ANTT Placa do veículo UF CNPJ/CPF

Itens da nota fiscal table with columns: Código, Descrição do produto/serviço, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UN, Qtde, Preço un, Preço total, BC ICMS, Vir.ICMS, Vir.IPI, %ICMS, %IPI

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 Total aproximado de tributos: R\$ 102,62 (33,73%) Federais R\$ 47,86 (15,73%) Estaduais R\$ 54,78 (18,00%) Fonte IBPT. COTAÇÃO 743574 CONFERE COM ORIGINAL 16242 Nome: Grijely

LANÇADO Data: 09/05/2023

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

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES



|237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23790.10206 93129.000001 06006.346107 1 93820000031654

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/06/2023
Beneficiário STARVOX - CNPJ/CPF:004.537.372/0001-02 RUA SANTA IFIGENIA, 403 - BOX 02 - SANTA IFIGENIA 01207-001 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0102/63461-1
Data do doc. 09/05/2023	Nº do documento 10	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 09/05/2023	Nosso Número 09/31/290000006-0
Uso do Banco Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 316,54	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - 14790-000 - GUAIRA - SP Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



|237-2|

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23790.10206 93129.000001 06006.346107 1 93820000031654

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/06/2023
Beneficiário STARVOX - CNPJ/CPF:004.537.372/0001-02 RUA SANTA IFIGENIA, 403 BOX 02 - SANTA IFIGENIA 01207-001 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0102/63461-1
Data do doc. 09/05/2023	Nº do documento 10	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 09/05/2023	Nosso Número 09/31/290000006-0
Uso do Banco Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 316,54	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 312,32
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - 14790-000 - GUAIRA - SP Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361616431023051
16/06/2023 16:49:36

16/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:49:36
867008670 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790102069312900000106006346107193820000031654

BENEFICIARIO:

STARVOX

NOME FANTASIA:

STARVOX

CNPJ: 04.537.372/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

STARVOX

CNPJ: 04.537.372/0001-02

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.601
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	304,25
JUROS/MULTA	13,07
VALOR COBRADO	317,32

=====

NR. AUTENTICACAO	1.DC7.53B.A5A.108.A53
------------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e N. 001605588 SÉRIE 4

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001605588
 SÉRIE 4
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0661 4180 4200 0131 5500 4001 6055 8817 5146 3099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230958080616 19/06/2023 12:06:46

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 19/06/2023

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

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

001	19/06/2023	1.005,00							
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.005,00	180,90	0,00	0,00	1.002,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	2,97
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.005,00

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA **FRETE POR CONTA** 0-REMETENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF** 44.914.992/0001-38

ENDEREÇO R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550 **MUNICÍPIO** RIBEIRAO PRETO **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 582249216111

QUANTIDADE 3 **ESPECIE** VOLUMES **MARCA** CIRURGICA FERNANDES **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 18,300 **PESO LIQUIDO** 3,610

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
220003	FIXADOR DE CANULA TRAQ. ADULTO COMPER	90189099	100	5102	PC	10,0000	5,7030	57,03	60,00	10,80	2,97	18,00%	5,20%
PDS0275	LUVIA CIRURGICA LATEX C/ PO NR. 7.5 SURGICARE	40151200	100	5102	PR	500,0000	1,5000	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00%	0,00%
010080CB	SONDA END.C/BL 8,0MM CO MPER	90183929	100	5102	PC	10,0000	4,5000	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00%	0,00%
010085CB	SONDA END.C/BL 8,5MM CO MPER	90183929	100	5102	PC	10,0000	4,5000	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00%	0,00%
F01A021810	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 30ML WELL LEAD	90183921	600	5102	PC	10,0000	3,0000	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00%	0,00%
GC1909A18	SONDA GASTRICA LEVINE I 8FR GOODCOME	90183929	100	5102	PC	50,0000	1,5000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135230958080616
 Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | Rep: 10.176 - ALFREDO GONCALVES MADURO |
 Ped Cliente: 2055448 Rota: 49852 | N Ped: 2055448 EXP/ | Transp: 49852 -
 RODONAVES_ | Obs: Ordem de compra A765616 | Cod Cliente:13446 |

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.36
8670308670 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230616191731670898904
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.005,00
DATA: 16/06/2023 - 16:23:05

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

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

Notificacao enviada em: 16/06/2023 - 16:23:05
=====

DOCUMENTO: 061602
AUTENTICACAO SISBB: 7.008.393.88A.BB1.846

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.

772

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10128

Código de Verificação
359775179

Data de Emissão
02/06/2023



PRESTADOR DO SERVIÇO
 CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06
 Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A
 Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro
 CEP: 84010-260
 Município: Ponta Grossa

Inscrição Municipal: 00081520

TOMADOR DO SERVIÇO
 CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira
 Endereço: R 24, 872
 CEP: 14790-000
 Município: Guaíra

Bairro: Jardim Paulista

UF: PR

Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UF: SP

Medcloud. 1285 excedentes RX...	R\$ 1.554,85
Medcloud. 332 excedentes CT ...	R\$ 763,60
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 457,00
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.718,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL
 (X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

AB

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4493,45

Código do Serviço:

0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customiz

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor do ISS
R\$ 4493,45	R\$ 4493,45	2,8000 %	R\$ 0,00	R\$ 125,82
Desconto Incondicional R\$ 0,00	Desconto Condicional R\$ 0,00	Valor PIS (0,65 %) R\$ 0,00	Valor COFINS (3,00 %) R\$ 0,00	Valor INSS (0,00 %) R\$ 0,00
Valor IRRF (4,80 %) R\$ 0,00	Valor CSLL (1,00 %) R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Valor deduções R\$ 0,00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4493,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal> CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106
 NFS-e: 10128. Código de Autenticidade: 359775179. Data de Emissão: 02/06/2023.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 503,27 (11,20%) Fonte: IBPT

384.0



Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final:
Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2
sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 10128

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.718,00
Medcloud 1285 excedentes RX	1.554,85
Medcloud 332 excedentes CT	763,60
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	457,00

Agência/Cod. Beneficiário	4378-0/6992587
Nosso número	000284350901 1
Vencimento	20/06/2023
(=) Valor do documento	4.493,45
Multa/Juros/Descontos	

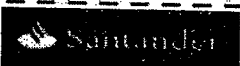
Pagador
Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc
9801

(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso



033-7 | 03399.69925 58700.028432 50901.101019 8 93870000449345

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Santander				Agência/Cod. Beneficiário 4378-0/6992587	
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260			Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número 000284350901 1
Data do documento 02/06/2023	Nº do Documento 9801	Especie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 13/06/2023	Vencimento 20/06/2023
Uso do banco 0	Carteira 101	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento 4.493,45
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$89,87 Juros 0,033% a.d.= R\$1,48/dia					Multa/Juros/Descontos
					(=) Valor

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)
R 24, 872 Jardim Paulista
14790-000 Guaira/SP

Código de barra:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

114



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372008141577941
20/06/2023 08:28:16

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:28:16
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399699255870002843250901101019893870000449345
BENEFICIARIO:
PJBANK PAGAMENTOS S.A
NOME FANTASIA:
PJBANK

CNPJ: 18.191.228/0001-71
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA
CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.901
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.493,45
VALOR COBRADO	4.493,45

NR. AUTENTICACAO	4.4E0.55B.3B1.08D.12A
------------------	-----------------------

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

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

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

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

RECEBEMOS DE RHJ INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 357,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº 9.280
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RHJ INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
R GENERAL VARGAS, 410
CENTRO - 17990-000
Pauliceia - SP Fone: (11) 4522-7400

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 9.280
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0607 5736 5600 0142 5500 1000 0092 8012 0596 7764

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 Producao do Estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230959619585 - 19/06/2023 15:05:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

512.053.961.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.573.656/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/06/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/06/2023

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:05:47

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/06/2023
Valor R\$ 357,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,80	0,00	0,00	0,00	357,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CORREIOS EMPRESA BRASILEIRA DE
CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/7101-51

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

Bauru

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
242	Copo para aleitamento materno, 60/80ml, em polipropileno atóxico, graduacao de 10 em 10 ml, Materx Milk (granel)	39249000	0102	5101	UN	100	3,76	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL X ESTADUAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: Banco do Brasil (001) Agencia 0340-9, C/C 101444-7 Sicoob (756) Agencia 5042, C/C 10688-2 Chave Pix: 07.573.656/0001-42 ou comercial@rhj.com.br Favorecido: RHJ INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

776

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230619184719060120462
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 357,20
DATA: 19/06/2023 - 16:59:25

PAGO PARA: Rhj Industria e Comercio de Equipame
CNPJ: 7.573.656/0001-42
CHAVE PIX: 07573656000142
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0340 - CONTA: 0000000000001014447
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/06/2023 - 16:59:25

=====

DOCUMENTO: 061902
AUTENTICACAO SISBB: 8.0A2.AA4.45B.4EE.C37

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 729,06 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.008.920
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA SANTA ROSA, 477 - - SALA B
JARDIM AMERICA - 75523-290
ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.920
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0631 3782 8800 0247 5500 1000 0089 2011 4223 5311

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

152236389736703 - 13/06/2023 17:41:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107820960

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0002-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/06/2023

ENDREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/06/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc. 13/06/2023
Valor R\$ 729,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
607,53	72,91	0,00	0,00	0,00	0,00	729,06
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	729,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
METTA BRASIL LOGISTICA LTDA	0-Remetente				30.408.555/0001-38
ENDREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DOUTOR HUGO FORTES,1706	RIBEIRAO PRETO	SP	797377616113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	Volumes			5,937	5,937

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
26697	DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ IV/IM C/72 AMP 2ML***/TEUTO/B1 G+ Lote: 9075065 Qt: 2 Val: 07/10/23 FCT:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	520	6108	CX	2	53,2800	106,56	88,80	10,66			12,00	
15729	VANCOMICINA 500MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/TEUTO/AM G+ Lote: 1935508 Qt: 3 Val: 31/05/24	30042071	020	6108	CX	3	207,5000	622,50	518,73	62,25			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 765607
Orc 14223241 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 3 vols
Transportador Redespacho CNPJ: 15.066.184/0001-60 razao social NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI
Rota inicio SAO JOSE DO RIO PRETO/SP fim GUAIRA/SP
PEDIDO DE COMPRA:PDC#765607#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APP: 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\$ 98,06 Estadual: R\$ 123,95 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RECOLHA DO ICMS DIFAL DEVIDO A UF DESTINO, RECOLHIDO CONFORME PORTARIA SRE No 21 DE 31/03/2022 C/C
ARTIGO 254-A DO RICMS/SP-2000.
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. BASE DE ICMS CONF. ART. 85-A DO DECRETO 4.852/97.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 14,58
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
CNPJ: 15.066.184/0001-60
ROTA: CD FRANCA - R 90

RESERVADO AO FISCO

765607

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.16
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230619184947176468073
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 729,06
DATA: 19/06/2023 - 17:00:02

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/06/2023 - 17:00:03
=====

DOCUMENTO: 061904
AUTENTICACAO SISBB: 1.D19.566.862.044.B5A
=====

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.

VALOR TOTAL: R\$ 125,96 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

Nº. 000.003.594
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Anna Fernanda
Avenida Marcos Paulo Goncalves, 770 - TERREO
Vila Nova Bonsucesso - 07175-120
Guarulhos - SP Fone/Fax: 11982338054

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.003.594
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 9639 9554 4700 0150 5500 3000 0035 9411 8883 4073
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
135230974842628 - 21/06/2023 14:18:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Mercadoria Marketplace
INSCRIÇÃO ESTADUAL
127624975113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
39.955.447/0001-50

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

ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
21/06/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
21/06/2023
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:18:15

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,96	
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	14,00	0,00	0,00	0,00	32,06	0,00	125,96	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		(0) Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Volumes					

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
15957517879	Kit 100 Escova Dental Descartavel Hotel Pet Doacao Motel	96032100	0102	5102	UN	2,0000	69,9800	139,96	0,00	0,00		0,00	
	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL * MUNICIPAL ESTADUAL												
	CONFERE COM ORIGINAL												
	6858												
	LANÇADO												
	Data: 22/06/2023												
	Nome: Rodri												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 32,06 (25,45%) Federais R\$ 16,94 (13,45%) Estaduais R\$ 15,12 (12,00%) . Fonte IBPT. Email do Destinatário: LU-1246370663381618@alias.integracommerce.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 32,06

RESERVADO AO FISCO

16617

22/06

120

384.0



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário HUB PAGAMENTOS S.A	Agência/ Código Beneficiário 2271/0269414	CPF/CNPJ Cedente 13884775000119	Vencimento 20/06/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CPF/CN...	Nosso Número 0000000121996	N. do documento 0000000121996	Data Documento 19/06/2023
Endereço Cedente Rua Maria Prestes Maia, 300 - Carandiru - Sao Paulo - SP - 02047-901			Valor Documento 125,96

Demonstrativo

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

03399.02694 41400.000000 12199.601019 8 93870000012596

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 20/06/2023
Beneficiário HUB PAGAMENTOS S.A					Agência/ Código Beneficiário 2271/0269414
Data do documento 19/06/2023	N. do documento 0000000121996	Espécie doc 02	Aceite N	Data processamento 19/06/2023	Nosso Número 0000000121996
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 125,96
Instruções Caixa: nao receber apos a data de vencimento. *** VALORES EM REAIS *** ATENCAO: O pedido so sera liberado apos o pagamento deste boleto. Pagamentos com cheque serao liberados apos a compensacao					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CPF/CNPJ: 48341283000161**
RUA 24, 872
JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP - 14790000

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



o Banco de...

121



20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:53:58
867008670 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026944140000000012199601019893870000012596

BENEFICIARIO:

HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S A

NOME FANTASIA:

HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S A

CNPJ: 13.884.775/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

Anna Fernanda Pereira Gandra

CNPJ: 39.955.447/0001-50

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 62.001
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 125,96
VALOR COBRADO 125,96

NR.AUTENTICACAO 5.DCA.8BF.6B9.9CC.81D

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

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

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

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

722

RECEBEMOS DE PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000157108
SÉRIE 2

Identificação do emitente
PROTEC EXPORT IND COM I
MP EXP EQUIP MED HOSP L
TDA
 RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49800
 CHACARA REMANSO Cep:06726-300
 COTIA/SP
 Fone: 01131329899

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000157108
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0606 2074 4100 0145 5500 2000 1571 0812 7031 9621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231006902013 27/06/2023 08:52:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278163442114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 06.207.441/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO: 27/06/2023

ENDEREÇO: RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 1733327000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA ENTRADA/SAÍDA: HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

001
27/06/2023
5.938,76

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 5.938,76	VALOR DO ICMS 938,91	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.890,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 48,39
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.938,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA: 1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANT: FLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 44.914.992/0013-71

ENDEREÇO: AV. ALEXANDRE COLARES,340

MUNICÍPIO: SAO PAULO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 112782533118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	FESO BRUTO	FESO LIQUIDO
2	CAIXA			16,700	15,259

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
004042	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEM EA O2 - Lote: 099531001	90262090	000	5101	PC	10,0000	71,5000	715,00	715,00	85,80	0,00	12,00%	0,00%
004041	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEM EA AR - Lote: 096638001	90262090	000	5101	PC	2,0000	71,5000	143,00	143,00	17,16	0,00	12,00%	0,00%
004045	FLUXOMETRO 0-15 LPM MAC HO O2 - Lote: 101700001	90262090	000	5101	PC	5,0000	71,5000	357,50	357,50	42,90	0,00	12,00%	0,00%
006232	ASPIRADOR REDE MASTER O 2 400ML LT - Lote: 1012 99001	90192010	000	5101	PC	8,0000	127,3300	1.018,64	1.031,88	185,74	13,24	18,00%	1,30%
006233	ASPIRADOR REDE MASTER V AC 400M LT - Lote: 1017 93001	90192010	000	5101	PC	10,0000	169,0000	1.690,00	1.711,97	308,15	21,97	18,00%	1,30%
006231	ASPIRADOR REDE MASTER A R 400ML LT - Lote: 1016 64001	90192010	000	5101	PC	5,0000	127,6400	638,20	646,50	116,37	8,30	18,00%	1,30%
003249	KIT BILHA COMPLETA 0-15	90262090	000	5101	KT	8,0000	22,6000	180,80	180,80	21,70	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 01667252

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Não cobrimos despesas c/transport., seguros e/ou embalagens N. PEDIDO 164769 - Favor conferir todos os itens do seu pedido no ato da entrega. A transportadora e responsável por qualquer dano aos produtos, quando identificado no momento do recebimento. Caso identifique qualquer avaria, comunique imediatamente a Protec e faça uma anotação na via do transportador.
 Protocolo: 135231006902013
 APROVADO POR E-MAIL Aliquota do ICMS reduzida a 13,30% conf. Decreto Nº 65.253, de 15 de outubro de 2020

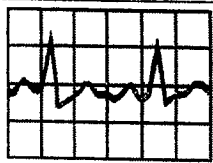
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADUAL

923



PROTEC

Identificação do emitente
PROTEC EXPORT IND COM I
MP EXP EQUIP MED HOSP L
TDA
 RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49806
 CHACARA REMANBO Cep:06726-300
 COTIA/SP
 Fone: 01131329899

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000157108
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0606 2074 4100 0145 5500 2000 1571 0812 7031 9621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231006902013 27/06/2023 08:52:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 278163442114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 06.207.441/0001-45

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
004583	KIT AGULHA FLUXOMETRO/T ORNEIRA FLECHA O2 - Lote: 101641001	90262090	000	5101	KT	6,0000	22,5000	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00%	0,00%
004583	KIT AGULHA FLUXOMETRO/T ORNEIRA FLECHA O2 - Lote: 102553001	90262090	000	5101	KT	4,0000	22,5000	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00%	0,00%
004564	KIT NIPLE ARGONIO /O2 - Lote: 102190001	90262090	000	5101	KT	5,0000	41,6500	208,25	208,25	24,99	0,00	12,00%	0,00%
004564	KIT NIPLE ARGONIO /O2 - Lote: 102533001	90262090	000	5101	KT	5,0000	41,6500	208,25	208,25	24,99	0,00	12,00%	0,00%
006424	MANOMETRO VALV REDE O A 11KG - Lote: 096982001	90262010	000	5101	PC	2,0000	65,0000	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00%	0,00%
006747	KIT 05 PCS ORING TAMPA ASPIR./UMIDIF MASTER - Lote: 102555001	90192010	000	5101	KT	2,0000	19,5000	39,00	39,51	7,11	0,51	18,00%	1,30%
004592	KIT REGULAGEM ASPIRACAO - Lote: 089245001	90192010	000	5101	KT	3,0000	22,5000	67,50	68,37	12,31	0,87	18,00%	1,30%
004592	KIT REGULAGEM ASPIRACAO - Lote: 094933001	90192010	000	5101	KT	2,0000	22,5000	45,00	45,59	8,20	0,59	18,00%	1,30%
006481	KIT 10 PCS ANEL ORING KIT BOIA - Lote: 099348001	90192010	000	5101	KT	1,0000	42,9700	42,97	43,53	7,84	0,56	18,00%	1,30%
005177	KIT AGULHA REGULAGEM ASPIR MASTER O2 - Lote: 102534001	90192010	000	5101	KT	3,0000	20,1400	60,42	61,20	11,01	0,78	18,00%	1,30%
005178	KIT AGULHA REGULAGEM ASPIR MASTER AR - Lote: 102535001	90192010	000	5101	KT	3,0000	20,1400	60,42	61,21	11,02	0,79	18,00%	1,30%
005179	KIT AGULHA REGULAGEM ASPIR MASTER VAC - Lote: 100239001	90192010	000	5101	KT	3,0000	20,1400	60,42	61,20	11,02	0,78	18,00%	1,30%

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.58
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230620120158187649335
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.938,76
DATA: 20/06/2023 - 09:02:36

PAGO PARA: Protec Export Industria, Comercio, I
CNPJ: 6.207.441/0001-45
CHAVE PIX: pix.bb*protec.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1546 - CONTA: 0000000000000110795
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2023 - 09:02:36

=====

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 6.B90.3A4.08E.3D1.0D2



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.

TRANSPORTADOR JADLOG LOGISTICA S.A		Data Coleta	NF-e Nº 378613 SÉRIE: 1	RECEBEMOS DE DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Nome Completo:	Data Recebimento	NF-e Nº 378613 SÉRIE: 1
Nome:		Nº Documento:		Assinatura		MAPA
Placa:	Assinatura				274648	

 <p>DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA</p> <p>Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 - Vila Iná São José dos Pinhais - PR 83065-180 41 3204-8000</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 378613 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE		DADOS DA NF-e 141230157464492	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9015721437	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 816.015.339.115	CNPJ 02.477.571/0001-47	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 43832 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA-SP		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 21/06/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872 - HOSPITAL		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA ENTRADA / SAÍDA 21/06/2023
FONE / FAX +551733327000 -		HORA DA SAÍDA 09:17	

FATURA / DUPLICATA As duplicatas correspondentes com os seguintes vencimentos e valores tem o mesmo número desta nota fiscal Banco: Banco do Brasil S/A Ag: 4500-4 C/C: 107690-6

PAGAMENTO Boleto à vista 3% Ecommerce

Nº	VENCIMENTO	VALOR
378613	21/07/2023	60,45

Total Parcelas: R\$ 60,45

R/Roselei

CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO 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 38,85							
VALOR DO FRETE 21,60		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 60,45					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL JADLOG LOGISTICA S.A				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP					
ENDEREÇO Avenida Jornalista Paulo Zingg, 810				MUNICÍPIO São Paulo		UF SP		CNPJ / CPF 04.884.082/0001-35		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149744148111					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,725		PESO LÍQUIDO 0,725					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	BASE ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
25.6061	Sugador descartavel em pvc atoxico colorido pacote 40un - Marca: SS PLUS - Modelo: MAX CLEAN - SSPLUS - Tributo aprox.: 0			90183929	040	6108	PCT	5,0000	7,7700	38,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 05/23		Qtde: 5		Validade: 10/05/2026				Fabricação: 10/05/2023							

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

CONFERE COM ORIGINAL

A

LANÇADO

Data: 28/10/2023

Nome: Guazilly

Adriani Cavalho do Santos

DADOS ADICIONAIS ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA: RUA 24, 872 / NOME: COMPRAS COMPLEMENTO: residencial HOSPITAL BAIRRO: JARDIM PAULISTA / CIDADE: Guaira / UF: SP / CEP: 14790-000	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00 Valor FCF ST: 0	Local Expedição: 274648 - (1) - L - 23	RESERVADA AO FISCO
--	--	---	--------------------

ITEM (S) BONIFICADO (S) NÃO ESTÁ SENDO SOMADO A COBRANÇA E/OU BOLETO (CFOP: 5910/6910).
Consulte nossa Política de Trocas e Devoluções em www.dentalmedsul.com.br/trocas-e-devolucoes

126

CAIXA

104-0

10491.10339 88000.100045 12545.402492 3 93880000006045

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						Data de Vencimento 21/06/2023
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A						Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6
Rua Anne Frank, 5223 - Boqueirão, PR - 81730010						
Data do Documento 19/06/2023	Num. do Documento 125454024	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 19/06/2023	Nosso Número 14000000125454024-8	
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 60,45	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Desconto
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa DENTAL MED SUL - CNPJ: 02477571000147. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA-SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61			
Endereço: RUA 24 872, JARDIM PAULISTA - Guaíra, SP - 14790000			CNPJ/CPF: 02.477.571/0001-47			
Sacador/Avalista: DENTAL MED SUL						

SAC CAIXA: 0800 726 0101 / Ouvidoria: 0800 725 7474

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

CAIXA

104-0

10491.10339 88000.100045 12545.402492 3 93880000006045

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						Data de Vencimento 21/06/2023
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A						Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6
Rua Anne Frank, 5223 - Boqueirão, PR - 81730010						
Data do Documento 19/06/2023	Num. do Documento 125454024	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 19/06/2023	Nosso Número 14000000125454024-8	
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 60,45	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Desconto
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa DENTAL MED SUL - CNPJ: 02477571000147. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA-SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61			
Endereço: RUA 24 872, JARDIM PAULISTA - Guaíra, SP - 14790000			CNPJ/CPF: 02.477.571/0001-47			
Sacador/Avalista: DENTAL MED SUL						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

724

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:53:59
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049110339880001000451254540249239388000006045

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

DENTAL MED SUL

CNPJ: 02.477.571/0001-47

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 62.003
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 60,45
VALOR COBRADO 60,45

NR.AUTENTICACAO 5.95D.565.4C3.D76.C8E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

384.0

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9829
Código de Verificação
492639127
Data de Emissão
04/05/2023

PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06
Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A
Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro
CEP: 84010-260
Município: Ponta Grossa
Inscrição Municipal: 00081520

UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira
Endereço: R 24, 872
CEP: 14790-000
Município: Guaira
Bairro: Jardim Paulista
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual:

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 930 excedentes RX...	R\$ 1.125,30
Medcloud. 271 excedentes TC...	R\$ 623,30
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 457,00
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.718,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
X ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 3923.60

Código do Serviço:
0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi

Valor Serviços R\$ 3923.60	Base de Cálculo R\$ 3923.60	Alíquota ISS 2.8000 %	Valor ISS retido R\$ 0.00	Valor do ISS R\$ 109.86
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 3923.60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal> CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106
NFS-e: 9829. Código de Autenticidade: 492639127. Data de Emissão: 04/05/2023.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 439,44 (11,20%) Fonte: IBPT

129



Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final:

Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 9829

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.718,00
Medcloud 930 excedentes RX	1.125,30
Medcloud 271 excedentes TC	623,30
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	457,00

Agência/Cod. Beneficiário	4378-0/6992587
Nosso número	000277920046 9
Vencimento	20/06/2023
(=) Valor do documento	4.039,48
Multa/Juros/Descontos	
(=) Valor pago	

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc 9479

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso



033-7 | 03399.69925 58700.027798 20046.901011 8 93870000403948

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Santander				Agência/Cod. Beneficiário 4378-0/6992587	
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260				Intermediado por: PJBank Pagamentos SA. CNPJ: 18.191.228/0001-71	
Data do documento 04/05/2023	Nº do Documento 9479	Especie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 20/06/2023	Vencimento 20/06/2023
Uso do banco 0	Carteira 101	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento 4.039,48
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Não receber após vencimento. Caro cliente, para sua conveniência este boleto teve o vencimento original (22/05/2023) alterado com a inclusão dos acréscimos legais. (Multa 2,00% * R\$3.923,60 = R\$78,47, Juros 0,033% a.d.= R\$1,29/dia * 29 (dias em atraso) = R\$37,41)					Multa/Juros/Descontos
Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61) R 24, 872 Jardim Paulista 14790-000 Guaira/SP					(=) Valor

Código de barra:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

130



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332108372244251
21/06/2023 08:52:03

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:52:03
867008670 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399699255870002779820046901011893870000403948
BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S.A
NOME FANTASIA:

PJBANK
CNPJ: 18.191.228/0001-71
BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA
CNPJ: 13.119.682/0001-06
PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.004
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.923,60
JUROS/MULTA	116,01
VALOR COBRADO	4.039,61

NR.AUTENTICACAO D.49E.77F.506.CED.8F3

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

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

Ouvidoria
0800 729 5078
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

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



CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP

Telef./Fax: 19 3273-7199

NOTA DE LOCAÇÃO

**Nº
743**

**CNPJ
07.014.318/0003-32**

Natureza de Operação
LOCAÇÃO

Inscrição Municipal

Destinatário

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61		Data da Emissão 28/04/23
Endereço RUA 24, 872		Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	Data Saída / Entrada
Município GUAÍRA	Fone / Fax 5517992309765	UF SP	Inscr. Estadual ISENTO	Hora da Saída	

Fatura

Cond. pagto. 30 Dias					
NÚMERO 743/1	VENCIMENTO 29/05/23	VALOR 2.500,00	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaira-SP					

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM: ABRIL DE 2023	UN	1,00	2.500,00	2.500,00
Valor Total da Nota				2.500,00

Nota de Locação Nº 743	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA DE LOCAÇÃO.	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vlr Mensal	Dias/Qty	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	27/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300	32220456	16/02/23		250,00	27/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS113210220 1600-I-SN	16/02/23		250,00	27/1	250,00

Total Inicial: 2.500,00

Total dos Descontos: 0,00

Total da Fatura: 2.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL
(X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.03
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230620193224072662751
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.500,00
DATA: 20/06/2023 - 17:21:22

PAGO PARA: Ciscre Importacao e Distribuicao de
CNPJ: 7.014.318/0003-32
CHAVE PIX: 07014318000332
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0300 - CONTA: 000000000000064041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 20/06/2023 - 17:21:22

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: A.869.622.3E1.A8F.855

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 8678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 700 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

OK

RECEBEMOS DE O J B NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 11/05/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍ
 Total NF: 1.481,40 Volume: 1 NF-e Nº: 12582 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
 Número Pedido: 151155

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
O J B NICESIO
 Rua Reinaldo Orlando Nogueira, 749
 B Bairro: Jd. Congonhas
 15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP
 Fone: (17)3304-7701

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 12.582 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO: 3523.0500.4549.2700.0100.5500.1000.0125.8210.0151.1811
 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: 135230721377474 - 11/05/2023 12:42:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.975.909.110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 00.454.927/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO: 11/05/2023
 ENDEREÇO: RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA CEP: 14790-000 DATA DA SAÍDA: 11/05/2023
 MUNICÍPIO: Guaira FONE / FAX: (017)3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 12:42:12

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

FATURA/DUPLICATAS
 12582/1 - 10/06/23 - 1481,40

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.481,40
 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: 1.481,40 ALIQ. IPI:

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: SEDEX FRETE POR CONTA: 0 CÓDIGO ANNT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: São José do Rio Preto UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,9000 PESO LÍQUIDO: 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CTOP	UNID	QDE	VALOR UNITÁRIO	VAL. DESC. UNIT. /BERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
4063 90189099	FORMAO LAMBOTTE 15MM CURVO P/ CIRURGIA OSSEA	0102 5102	UN	2,0000	135,0000	0,0000 0,0000%	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4064 90189099	FORMAO LAMBOTTE 20MM CURVO P/ CIRURGIA OSSEA	0102 5102	UN	2,0000	111,9000	0,0000 0,0000%	223,80	0,00	0,00	0,00	0,00
4072 90189099	FORMAO LAMBOTTE 15MM RETO P/ CIRURGIA OSSEA	0102 5102	UN	2,0000	135,0000	0,0000 0,0000%	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4075 90189099	FORMAO LAMBOTTE 30MM RETO P/ CIRURGIA OSSEA	0102 5102	UN	2,0000	135,0000	0,0000 0,0000%	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4078 90189099	FORMAO LAMBOTTE 20MM RETO P/ CIRURGIA OSSEA	0102 5102	UN	2,0000	111,9000	0,0000 0,0000%	223,80	0,00	0,00	0,00	0,00
4755 90184999	FORMAO LAMBOTTE 25MM RETO P/ CIRURGIA OSSEA	0102 5102	UN	2,0000	111,9000	0,0000 0,0000%	223,80	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / EXIGIBILIDADE SUSPENSA DE DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS, CONFORME ADI 5464/BOLETO/ Nro Doc: 11705 Tributo aproximado R\$: 96,31 Federal R\$: 177,77 Estadual Fonte: IBPT // Lote:574039/574039/574039/93693/574039/
 RESERVAÇÃO FISCO: LANÇADO
 Data: 12/05/2023
 Nome: *Rochi* 134

Janaína Derlino da Silva Santos
 Enfermeira
 Recebi 12/05/23

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:46:07
867008670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.575.000.100.397
VALOR TOTAL	1.481,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: O J B NICESIO

AGENCIA: 6575-7 CONTA: 100.397-6

NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.384

=====

NR. AUTENTICACAO	0.BA4.FE0.3F5.BB0.F63
------------------	-----------------------

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



**DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 43.979
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0507 0143 1800 0332 5500 1000 0439 7910 0242 9084

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercad
INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230800378696 24/05/23 16:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ
07.014.318/0003-32

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
24/05/2023

ENDEREÇO
RUA 24 872

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA
24/05/2023

MUNICÍPIO
Guaíra

FONE/FAX
5517992309765

U.F.
SP

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA
16:24

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872

CEP
14790-000

MUNICÍPIO
Guaíra

U.F.
SP

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

FONE/FAX
17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
43979/1	23/06/23	549,50									
43979/2	24/07/23	549,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES	0-EMITENTE				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	Ribeirão Preto / SP	SP	582529370112		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,00	1,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 231481 x1 Val:05/07/23 Cód.Alt.: P22972 Retido Anteriormente: Base ST Ret.: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Val.: ST Ret.: 79,53; ICMS Substituto: 116,06; ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;													

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

VALOR DE R\$ 549,50


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 38674 | :: Inf. de entrega: End. Entrega:
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

Santander		033-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 23/06/2023	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA						Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 24/05/2023	Número do Documento 43979/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/05/2023		Nosso Número 0258238-4	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 549,50	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 23/06/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa 0258238-4	
Recebimento através do cheque núm. do banco						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Santander		033-7		03399.60528 93200.000029 58238.401010 1 93900000054950			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 23/06/2023	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70						Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 24/05/2023	Número do Documento 43979/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/05/2023		Nosso Número 0258238-4	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 549,50	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 23/06/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa 0258238-4	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:39:06
867008670 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.
3419109008560489729314289097000919386000054950

BENEFICIARIO:
CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L
NOME FANTASIA:
CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L
CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:
CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L
CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.101
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	549,50
JUROS/MULTA	11,17
VALOR COBRADO	560,67

NR. AUTENTICACAO F.8B4.C77.8EC.306.D77

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

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

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

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



DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 41.998
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0407 0143 1800 0332 5500 1606 0419 9810 0234 2194

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadorias

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230584902478 18/04/23 11:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ
07.014.318/0003-32

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
18/04/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/04/2023
HORA DA SAÍDA
11:54

ENDEREÇO
RUA 24 872

MUNICÍPIO
Guaíra

FONE/FAX
17 99979-4001

U.F. BAIRRO/DISTRITO
SP JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872

MUNICÍPIO
Guaíra

U.F. BAIRRO/DISTRITO
SP JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

FONE/FAX
17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
41998/1	18/05/23	549,50									
41998/2	19/06/23	549,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO COMERCIO, LOGISTICA E SOLUCOES	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 05.593.534/0001-92
ENDEREÇO Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.529.370.112
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					1,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / OSOEN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	IPÍ	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lote: 231471 x1 Val: 05/06/23 Cód. Alt.: B36872
Retido Anteriormente: Base ST Ret.: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret.: 79,55; ICMS Substituto: 116,06;
ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB


PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 549,90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 37148 | :: Inf. de entrega: End. Entrega:
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/06/2023
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 18/04/2023	Número do Documento 41998/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2023	Nosso Número 109/00560489-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 19/06/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 109/00560489-7
Recabimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco Itaú		341-7		34191.09008 56048.972931 42890.970009 1 93860000054950	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/06/2023
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					
Data do Documento 18/04/2023	Número do Documento 41998/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2023	Nosso Número 109/00560489-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 19/06/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 109/00560489-7
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399605289320000002958238401010193900000054950

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.102
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	549,50
VALOR COBRADO	549,50

=====

NR.AUTENTICACAO 4.1CC.8D1.E64.5EF.D0F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-e
Nº. 000.000.570
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
EXPERT MEDICAL
Sempre em movimento
EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTD
AVENIDA PORTUGAL,1045 SALA 25
JARDIM SÃO LUIZ - 14020-380
Ribeirão Preto - SP Fone/Fax: (16) 3911-4718

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.570
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5523 0338 4320 4200 0174 5500 1000 0005 7011 9737 3361
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
135230466903194 - 28/03/2023 11:40:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO **Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **797641011117** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **38.432.042/0001-74**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **28/03/2023**
ENDEREÇO **R 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA **28/03/2023**
MUNICÍPIO **Guaira** UF **SP** FONE / FAX **(17) 3332-7000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **14790-000** HORA DA SAÍDA **11:34:56**

ATURA / DUPLICATA
um. **000000570/001**
enc. **29/05/2023**
valor **R\$ 1.277,70**

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.941,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.663,90	0,00	0,00	1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA **(9) Sem Frete** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

JANTIDADE **0** ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO



ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO - EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	A. Q. ICMS	AL. Q. IPI
7 - SEM GTIN	PINO DE SCHANZ 5.0X200MM TR PR - REF. 0717-91-00 ANVISA 80305080023 SUS: 0702030805	90211020	041	5102	UN	4.0000	28,4500	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3 - SEM GTIN	BARRA ALUMINIO 1/2X250MM - REF. 1267-20-00 ANVISA 80305080018 SUS 0702030384	90211020	041	5102	UN	2.0000	1.163,9000	2.327,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7 - SEM GTIN	BARRA ALUMINIO 1/2X300MM - REF. 1268-20-00 ANVISA 80305080018	90211020	041	5102	UN	2.0000	50,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7 - SEM GTIN	CONECTOR ABERTO 1/2 - REF. 0711-20-00 ANVISA 80305080014	90211020	041	5102	UN	4.0000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7 - SEM GTIN	CONECTOR ABERTO BARRA BARRA 1/2 - REF. 0712-20-00 ANVISA 80305080014	90211020	041	5102	UN	4.0000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CONDIÇÕES ADICIONAIS
CONDIÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte: ISENT DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - PACIENTE MARIA APARECIDA RIBEIRO QUIDES - DATA 27/03/2023 - SUS - DR. GIULIANO.
RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  EXPERT MEDICAL Sempre em movimento EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz CEP 14020-350 - Ribeirão Preto/SP CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 602 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0438 4320 4200 0174 5500 1000 0006 0210 0018 0668 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 135230503326686 03/04/2023 20:52:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.641.011.117	CNPJ 38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	03/04/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA				
PARCELAS 001 03/04/2023 1.277,70				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DESP. PRODUTOS 1.827,70
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 550,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ALIQ ICMS
0711-20-00	CONECTOR ABERTO 1/2 Registro ANVISA: 80305080014 Lote: (4) 84-001 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	4	50,00	200,00	0,00	0,00	
0712-20-00	CONECTOR ABERTO BARRA BARRA 1/2 Registro ANVISA: 80305080014 Lote: (4) 135-001 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	4	50,00	200,00	0,00	0,00	
1267-20-00	BARRA ALUMINIO 1/2X250MM Registro ANVISA: 80305080018 Lote: (2) 23-001 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	2	50,00	100,00	0,00	0,00	
1269-20-00	BARRA ALUMINIO 1/2X350MM Registro ANVISA: 80305080018 Lote: (1) 48-001 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
1270-20-00	BARRA ALUMINIO 1/2X400MM 0702030384-FIXADOR TUBO A TUBO Registro ANVISA: 80305080018 Lote: (1) 39543 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	1	1163,90	1163,90	0,00	0,00	
1719-90-00	PINO DE SCHANZ 5 0X200MM 0702030805-PINO DE SCHANZ Registro ANVISA: 80305080023 Lote: (4) 408621 Nota de remessa: 572 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	4	28,45	113,80	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: GUSTAVO DOS SANTOS FRANCISCO Data cirurgia: 02/04/2023 Médico.: LEONARDO ANTONELI Pl.saude: SUS ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 REPRESENTANTE: 001 VL A-000.040 NF-e REF. 35230338432042000174550010000005721001716036	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL


RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 602, EMISSÃO, 03/04/2023 VALOR TOTAL: 1.277,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 602 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP 14020-360 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

634
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0438 4320 4200 0174 5500 1000 0006 3410 0050 7253

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

135230528819169 08/04/2023 10:09:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/04/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE/FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 08/04/2023 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

39,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (2) 1592/23 Nota de remessa: 585 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	
FL21048	FIO LISO 2.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (1) 4524/22 Nota de remessa: 585 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
ESTADUAL
CONFERE COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: YSABELLA VITTORIA DA CRUZ TOBIAS

Data cirurgia: 23/03/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.066

NF-e REF: 35230338432042000174550010000005851001755013

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 634. EMISSÃO: 08/04/2023 VALOR TOTAL: 39,00 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

634

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



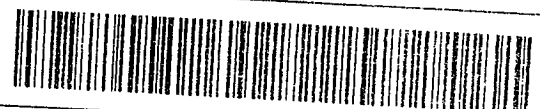
EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
654
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0438 4320 4200 0174 5500 1000 0006 5410 0111 1801

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
135230575862154 17/04/2023 09:31:12

CNPJ
38.432.042/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
17/04/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

PHONE/FAX
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 16/06/2023 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	39,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								TOTAL DA NOTA	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

PRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NÃO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80547260012 Lote: (3) 1592/23 Nota de remessa: 585 emitida em 30/03/23	90211920	040	5102	UN	3	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
R. B. B. B.

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: CARLOS HENRIQUE DUARTE
Data cirurgia: 12/04/2023
Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99
REPRESENTANTE: 001
VL A-000.083
NF-e REF: 35230338432042000174550010000005851001755013

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimausca.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 654 EMISSÃO: 17/04/2023 VALOR TOTAL: 39,00 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
654
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP 14020-300 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
677
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0438 4320 4200 0174 5500 1000 0006 7710 0142 1740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797.641.011.117**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230604238939 21/04/2023 14:40:03**

CNPJ: **38.432.042/0001-74**

DESTINATÁRIO

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

ENDEREÇO: **RUA 24, 872**

MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP**

BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**

CNPJ: **48.341.283/0001-61**

CEP: **14790-000**

FONE / FAX: **(17) 3332-7000**

DATA DA EMISSÃO: **21/04/2023**

DATA DA SAÍDA: _____

HORA DA SAÍDA: _____

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS: **001 20/06/2023 13,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA: **0-Remetente**

CÓDIGO ANTT: _____

PLACA DO VEIC: _____

UF: _____

CNPJ: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
FL21027	FIO LISO 1.5X300MM NAO ESTÉRIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (1) 1592/23 Nota de remessa: 585 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
*MUNICIPAL
X ESTADUAL**

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: **ROBERTO DE SOUZA ROSARIO JUNIOR**

Data cirurgia: **18/04/2023**

Medico.: **GIULLIANO LOURES GUILMAR**

Pl.saude: **SUS**

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: **001**

VL A-000.094

NF-e REF: **35230338432042000174550010000005851001755013**

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 677. EMISSÃO: 21/04/2023 VALOR TOTAL: 13,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO: _____

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
677
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP: 14020-300 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

688
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0438 4320 4200 0174 5500 1000 0006 8810 0165 1235

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

135230613574564 24/04/2023 10:47:56

CNPJ

38.432.042/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF
SP

PHONE / FAX

(17) 3332-7000

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
24/04/2023

DATA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 23/06/2023 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

26,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
FL21057	FIO LISO 2.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (2) 4991/22 Nota de remessa: 585 emitida em 30/03/23 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL 99 ESTADUAL	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: ITAMAR RODRIGUES DE SOUZA

Data cirurgia: 22/04/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.113

NF-e REF: 35230338432042000174550010000005851001755013

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 688. EMISSÃO: 24/04/2023 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
688
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPERT MEDICAL

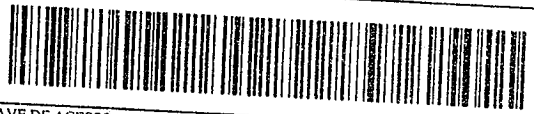
Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

694
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0438 4320 4200 0174 5500 1000 0006 9410 0173 5096

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230620775186 25/04/2023 09:58:17

CNPJ

38.432.042/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUARA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/04/2023

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

UF

SP

FONE/FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 26/06/2023 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

26,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANIT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
FL21057	FIO LISO 2.5X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (2) 4991/22 Nota de remessa: 585 emitida em 30/03/23	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: DALILA PINHEIRO DE MELLO COSTA

Data cirurgia: 24/04/2023

Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 001

VL A-000.117

NF-e REF: 35230338432042000174550010000005851001755013

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA Nº 694. EMISSÃO: 25/04/2023 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
694
SÉRIE 1

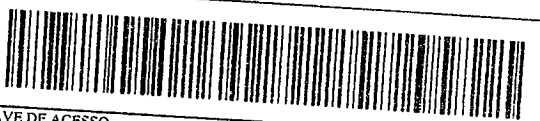
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPERT MEDICAL

Sempre em movimento

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Avenida Portugal, 1045 - Sala 25 - Jardim São Luiz
CEP 14020-380 - Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 38.432.042/0001-74 - IE: 797.641.011.117

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3523 0438 4320 4200 0174 5500 1000 0007 1610 0186 1635

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.641.011.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230630114968 26/04/2023 14:22:17

CNPJ
38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
26/04/2023

FONE / FAX
(17) 3332-7000

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 26/06/2023 52,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CÁLC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00

VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 52,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA 0-Remetente

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
FL21048	FIO LISO 2.0X300MM NAO ESTERIL 0702031348-FIO DE KIRSCHNER Registro ANVISA: 80542260012 Lote: (4) 1594/23 Nota de remessa: 697 emitida em 25/04/23	90211020	040	5102	UN	4	13,00	52,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Paciente: MARIA DE LOURDES DE FREITAS
Data cirurgia: 25/04/2023
Medico.: GIULLIANO LOURES GUILMAR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99
REPRESENTANTE: 001
VL A-000.126
NF-e REF: 35230438432042000174550010000006971001742540

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA Nº 716. EMISSÃO: 26/04/2023 VALOR TOTAL: 52,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM
PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
716
SÉRIE 1

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230621165034506246427
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.750,40
DATA: 21/06/2023 - 13:51:37

PAGO PARA: Expert Medical Distribuidora Produto
CNPJ: 38.432.042/0001-74
CHAVE PIX: 38432042000174
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130115362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/06/2023 - 13:51:38

=====

DOCUMENTO: 062103
AUTENTICACAO SISBB: 6.383.489.EB0.409.65B

=====

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.



CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 44.007
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0507 0143 1800 0332 5500 1000 0440 0710 0243 0151

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230805267180 25/05/23 11:22

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J.

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

25/05/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/05/2023

HORA DA SAÍDA

11:22

ENDEREÇO

RUA 24 872

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE/FAX

5517992309765

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J./C.P.F.

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ENDEREÇO

Rua 24, N°: 872

MUNICÍPIO

Guaíra

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
44007/1	26/06/23	4.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.000,00	720,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
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	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
TRANSPORTADORA GLI LTDA		0-EMITENTE				18.670.098/0001-50
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Armando Tarozzo 200		Ribeirão Preto / SP		SP		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00				2,23	2,23	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1430	GEM 3.5K BQ/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00
Lote: 305456A x1 Val:22/08/23 Cód.Ali.: 00026330089													

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

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:38751 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega:
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	26/06/2023
CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário	0770/6052932
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário	07.014.318/0001-70
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
25/05/2023	44007/1	DM	N	25/05/2023	0258438-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	4.000,00
	RCR	R\$				
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros/Mora ao dia: R\$ 1,33 após 26/06/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador	48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa	0258438-7
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						

Santander		033-7	03399.60528 93200.000029 58438.701011 7 93930000400000			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	26/06/2023
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					Agência/Código do Beneficiário	0770/6052932
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
25/05/2023	44007/1	DM	N	25/05/2023	0258438-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	4.000,00
	RCR	R\$				
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros/Mora ao dia: R\$ 1,33 após 26/06/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador	48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa	0258438-7
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação.	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382707530885861
27/06/2023 08:02:52

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:02:52
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399605289320000002958438701011793930000400000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.601
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.030.796.49F.CF5.2AC

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

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

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

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP -
 CEP: 14.927-000 - CND: 06.487.212.053.527.118
 TEL: 17.3731-0522 - FAX: 17.3731-0542
 E-MAIL: mutiraosupermercado@guaira.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000013037 FL. 1/1
 SÉRIE 1

384-0



CHAVE DE ACESSO
3523 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0130 3710 0155 8742
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230783901750 22/05/2023 13:28:45

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF
 Inscrição Estadual **322011587118** Insc. Estadual Subst. Tributário **56.927.023/0001-09** CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF / CNPJ **48.341.283/0001-61** Data da Emissão **22/05/2023**
 Endereço **RUA 24 Nº 872** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP **14790-000** Data da Saída **22/05/2023**
 Município **GUAIRÁ** Fone / Fax **(17) 3332-7000** UF **SP** Inscrição Estadual **-** Hora da Saída **14:28:37**
 FATURA

1 389.89 11/06/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
90,31	10,71	0,00	0,00	389,89
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				389,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente (CIF)	-	-	-
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	
-	-	-	-	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCFE/ST/CT/CS	CFOP	Quant	Ord	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI	
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	4	3,99	15,96	0,00	0,00	0,00	0	
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF.8	04072100	0/40	5929	UN	3	20,99	62,97	0,00	0,00	0,00	0	
6026	VAGEM KG	07108000	0/40	5929	KG	2,118	14,99	31,74	0,00	0,00	0,00	0	
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	3,022	2,69	8,12	0,00	0,00	0,00	0	
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	2,169	3,29	7,13	0,00	0,00	0,00	0	
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	3,132	2,99	9,36	0,00	0,00	0,00	0	
6156	CHUCHU KG	07089000	0/40	5929	KG	9,368	2,99	28,01	0,00	0,00	0,00	0	
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	8,794	1,99	17,50	0,00	0,00	0,00	0	
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	4,08	2,99	12,19	0,00	0,00	0,00	0	
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,435	4,49	46,84	0,00	0,00	0,00	0	
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	4	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00	0	
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	20	1,69	33,80	0,00	0,00	0,00	0	
7896534400323	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG RF.936 ESPECIAL	11010010	0/00	5929	UN	10	3,99	39,90	39,90	2,79	0,00	7,00	0
7897005101190	CHOCOLATE EM PO SOLUVEL KININO 200G	18061000	0/00	5929	UN	4	9,99	39,96	39,96	7,19	0,00	18,00	0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	5	2,09	10,45	10,45	0,73	0,00	7,00	0

Isabela Garcia Faleiros
 Nutricionista
 CRN-3 611861P

47,28

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 13631, 61668, BOLETO BANCARIO VENCIMENTO: 11/06/2023 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 22/05/2023 Nome: <i>Rozli</i>
---	--

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
	<i>16348 22105</i>	000013037 SÉRIE 1 <i>154</i>

RECIBO DO PAGADOR

34191.57007 04077.071332 31805.680001 8 93780000038989

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					11/06/2023
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Agência/Código Beneficiário
22/05/2023	13037	DMI	N	22/05/2023	1333/18056-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número
	157	R\$			157 / 00040770 - 7
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(=) Valor do Documento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N# 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					11/06/2023
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Agência/Código Beneficiário
22/05/2023	13037	DMI	N	22/05/2023	1333/18056-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número
	157	R\$			157 / 00040770 - 7
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(=) Valor do Documento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N# 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407707133231805680001893780000038989

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 62.602
DATA DE VENCIMENTO 11/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 389,89
JUROS/MULTA 23,39
VALOR COBRADO 413,28

NR.AUTENTICACAO 0.0BD.60D.68F.467.3C8

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

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

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

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

384-0



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: AV. 23 DE 1782 - GUAIRÁ - SP
CNPJ: 00.001.3055-11
TEL: 17.2331-7582 - FAX: 17.2331-6663

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000013055 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0130 5510 0176 4928
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230826640420 29/05/2023 15:35:03

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF
Inscrição Estadual
322011587118
Insc. Estadual Subst. Tributário
CNPJ
56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Endereço
RUA 24 Nº 872
Município
GUAIRÁ
Fone / Fax
(17) 3332-7000
CPF / CNPJ
435 48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
Data da Emissão
29/05/2023
Data da Saída
29/05/2023
Hora da Saída
16:34:37

FATURA

1	260.40	18/06/2023
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	260,40
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				260,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
-				
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	CNCM/SII	Q/CS	UNID	QTD	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS (%)	Aliq IPI (%)
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	4	3,99	15,96	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	3,269	2,49	8,14	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	2,178	3,69	8,04	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	3,719	2,99	11,12	0,00	0,00		0
6156	CHUCHU KG	07089000	0/40	5929	KG	9,226	2,49	22,97	0,00	0,00		0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	6,175	9,99	61,69	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	9,467	1,99	18,84	0,00	0,00		0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,228	3,99	40,81	0,00	0,00		0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40	5929	KG	15	3,99	59,85	0,00	0,00		0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	2	6,49	12,98	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
X ESTADUAL

Isabela Garcia Faleiros
Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CONFERE COM ORIGINAL
AB

276,02

16345

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 118023, DANF REFERENTE PEDIDO VAREJÃO BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 18/06/2023	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 29/05/2023 Nome: <i>Rozli'</i>
--	---

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000013055 SÉRIE 1
	<i>29/05</i>	

157

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04077.311332 31805.680001 1 93850000026040

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

18/06/2023

Beneficiário

GRUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

AV 23, 1782, , 14790000 - VILA NA APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário

1333/18056-8

Data do documento
29/05/2023

Núm. do documento
13055

Espécie Doc.
DMI

Aceite
N

Data Processamento
29/05/2023

Nosso Número

157 / 00040773 - 1

Grupo do Banco

Carteira
157

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
260,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

PÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

AV 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04077.311332 31805.680001 1 93850000026040

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

18/06/2023

Beneficiário

GRUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

AV 23, 1782, , 14790000 - VILA NA APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário

1333/18056-8

Data do documento
29/05/2023

Núm. do documento
13055

Espécie Doc.
DMI

Aceite
N

Data Processamento
29/05/2023

Nosso Número

157 / 00040773 - 1

Grupo do Banco

Carteira
157

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
260,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

PÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

AV 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407731133231805680001193850000026040

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 62.603
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 260,40
JUROS/MULTA 15,62
VALOR COBRADO 276,02

NR.AUTENTICACAO E.8E6.44D.653.D59.0ED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 56.927.022-0000-09 INSC EST: 222.033.587-118
 TEL: 57.2331-7588 - FAX: 57.2331-8552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@proteste.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000013112 FL. 1/1
 SÉRIE 1

384-0



CHAVE DE ACESSO
3523 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0131 1210 0106 2402
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230892785643 08/06/2023 08:31:35

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual 322011587118	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 56.927.023/0001-09
---	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 Nº 872

Município
GUAÍRA

Fone / Fax
(17) 3332-7000

UF
SP

Inscrição Estadual

CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61

Data da Emissão
08/06/2023

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
14790-000

Data da Saída
08/06/2023

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída
09:31:28

FATURA

1	146.67	28/06/2023
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 125,73	Valor do ICMS 22,63	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 146,67
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 146,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto
0.000

Peso Líquido
0.000

Frete por Conta:
0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/ESH	O/S	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Alíq. ICMS	Valor Alíq. IPI
7896069546480	TEMPERO DESIDRATADO ACAFRÃO SIAMAR 40G	09102000	0/40	5929	UN	6	3,49	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896069575213	AVEIA EM FLOCOS FINOS SIAMAR NATURAL FOOD 170G	11041200	0/00	5929	UN	4	4,49	17,96	17,96	3,23	0,00	18,00	0
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF:QRQ0001	04062000	0/00	5929	UN	15	4,79	71,85	71,85	12,93	0,00	18,00	0
7898910048051	COCO RALADO INDIANO 100G	08011100	0/00	5929	UN	8	4,49	35,92	35,92	6,47	0,00	18,00	0

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL
 DESTA PÁGINA

Isabela Garcia Faleiros
 Isabela Garcia Faleiros
 Nutricionista
 CRN-3 81186/P

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 166516,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZI
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 28/06/2023

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 09/06/2023

Nome: Rozeli

16489 09/06

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento 08/06/23	Identificação e assinatura do Recebedor <i>mº Conuço</i>	NF-e 000013112 SÉRIE 1 160
--	---	--

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04078.301332 31805.680001 6 93950000014667

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 28/06/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 08/06/2023	Núm. do documento 13112	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/06/2023	Nosso Número 157 / 00040783 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 146,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N# 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04078.301332 31805.680001 6 93950000014667

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 28/06/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 08/06/2023	Núm. do documento 13112	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/06/2023	Nosso Número 157 / 00040783 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 146,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N# 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:02:52
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 : CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407830133231805680001693950000014667

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 62.604
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 146,67
VALOR COBRADO 146,67

NR.AUTENTICACAO B.365.089.FD0.67D.F75

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

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

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

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



APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:19-3363-7039

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 2581
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0518 0360 3100 0168 5500 1000 0025 8110 0099 5302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230720683339 11/05/2023 11:12:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
482.142.670.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/05/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

11/05/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

11:12

FATURA / DUPLICATA

001 12/06/2023 1.130,00

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
1.130,00	203,40	0,00	0,00	1.130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.130,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,30

PESO LÍQUIDO

2,30

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
01.0451.0011	REFADIM 1G C/50 INJ F/A - ABL (Fornecedor: 3, Lote: 110664C, Qtde: 2, Data Fab: 11/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30042059	800	5102	CX	2	565,0000	1.130,00	1.130,00	203,40	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
X ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

AP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

746813

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230626192538634077608
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.130,00
TARIFA: 10,00
DATA: 26/06/2023 - 16:58:36

PAGO PARA: Apta Hospitalar
CNPJ: 18.036.031/0001-68
CHAVE PIX: 18036031000168
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3650 - CONTA: 0000000000130054029
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:58:36

=====

DOCUMENTO: 062606
AUTENTICACAO SISBB: 7.E90.0EB.ABC.744.031

=====

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.



APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:19-3363-7039

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

Nº 2699
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0518 0360 3100 0168 5500 1000 0026 9910 0027 8511

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230801104776 24/05/2023 18:03:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
482.142.670.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
24/05/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA
24/05/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:03

FATURA / DUPLICATA

001 23/06/2023 863,11

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
863,11	103,57	0,00	0,00	863,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				863,11

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

CAIXAS

1,60

1,60

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
02.0628.0006	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML C/5 2ML - CRISTALIA C1 (Fornecedor: 102, Lote: 23030260, Qtde: 15, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049069	000	5102	CX	15	48,4180	726,27	726,27	87,15	0,00	12,00	0,00
09.0310.0005	BIC. DE SODIO 8,4% C/200 INJ 10ML - SAMTEC (Fornecedor: 98, Lote: BPD, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049099	000	5102	CX	1	136,8400	136,84	136,84	16,42	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
A

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

755355 - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira / SP
ITEM 1 ALIQ. 12% CF LEI GENERICOS/SP 16005/2015.
ITEM 2 ALIQ. 12% CONF. INCISO XVII DO ART. 54 RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230626192606317419617

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 863,11

TARIFA: 8,54

DATA: 26/06/2023 - 16:58:49

PAGO PARA: Apta Hospitalar

CNPJ: 18.036.031/0001-68

CHAVE PIX: 18036031000168

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 3650 - CONTA: 0000000000130054029

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:58:50

=====

DOCUMENTO: 062607

AUTENTICACAO SISBB: E.77E.CF1.959.FFB.67E

=====

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.



APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:19-3363-7039

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



386-0

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0518 0360 3100 0168 5500 1000 0027 0910 0046 3686

Nº 2709
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230807292443 25/05/2023 15:49:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
482.142.670.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
25/05/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA
25/05/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:49

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2023 242,10

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
242,10	29,05	0,00	0,00	242,10
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
				242,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,60

0,60

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
02.0628.0006	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML C/5 2ML - CRISTALIA C1 (Fornecedor: 102, Lote: 23030260, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/- 03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049069	000	5102	CX	5	48,4200	242,10	242,10	29,05	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

755355- RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira / SP
ITEM 1 ALIQ. 12% CF LEI GENERICOS/SP 16005/2015.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
X ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230626192628222742488
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 242,10
TARIFA: 2,39
DATA: 26/06/2023 - 16:59:01

PAGO PARA: Apta Hospitalar
CNPJ: 18.036.031/0001-68
CHAVE PIX: 18036031000168
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3650 - CONTA: 0000000000130054029
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:59:02

=====

DOCUMENTO: 062608
AUTENTICACAO SISBB: 0.C25.448.641.10E.53D

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.

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AV DAS AMERICAS, 500, BL 9 LOJA 129, barra da tijuca, Rio de Janeiro - RJ - 22.640-904
Fone (21) 3030-0612
bruno@drtuvas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saida

Nº 128.020
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3323 0428 3209 0600 0102 5500 1000 1280 2018 8840 4873

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias não contribuinte Interestadual		384.0		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230073634633 - 11/04/2023 17:35:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87405222	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 28.320.906/0001-02			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 11/04/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA SAÍDA 11/04/2023		
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 17:35	

FATURA / DUPLICATA							
NÚMERO 128020/1	VENCIMENTO 09/05/2023	VALOR 1.218,00	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.218,00		VALOR DO ICMS 146,16		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.218,00	
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 1.218,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RJ	CNPJ/CPF 53.237.962/0031-40
ENDEREÇO Rua Embau, 2207 - LOTE 1			MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL 86994178	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Caixa	MARCA		NÚMERO	PESO BRUTO 54,200	PESO LÍQUIDO 54,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
360	ALGODAO FAROL HIDROFILO 500 GRAMAS	30051090	000	6.108	RL	100	12,1800	1.218,00	1.218,00	146,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 163,82 (Federal) e R\$ 219,24 (Estadual). Fonte: IBPT 42F39F Cotação 724111 Nº Pedido: 32132											

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

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

CONFERE COM ORIGINAL

Wesley MARQUES 18/04/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230626193120427039564
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.218,00
TARIFA: 10,00
DATA: 26/06/2023 - 16:59:10

PAGO PARA: Dr1 Comercio Importação e Exportação
CNPJ: 28.320.906/0001-02
CHAVE PIX: 28320906000102
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000026887505
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:59:12

=====

DOCUMENTO: 062609
AUTENTICACAO SISBB: 0.678.09F.1BA.8D6.5F6

=====

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.

384-0

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3355 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - INTERIOR - (R\$ 444,00) (quatrocentos e quarenta e quatro reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 352.254
SÉRIE 1



Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 352.254
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0658 6358 3000 0175 5500 1000 3522 5416 5884 1536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **SIMPLES FATURAMENTO VENDA PARA ENTREGA FUTURA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336498855117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 3355

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231002905417 26/06/2023 15:55:54

CNPJ/CPF: 58.635.830/0001-75

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24 N. 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

BARRIO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14.790-000

UF: SP

DATA DA EMISSÃO: 26-06-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 26-06-2023

HORA DA SAÍDA: 15:55:47

FATURA/DUPLICATA: VENDA A VISTA BANCO DO BRASIL | OUT=001 Venc=26/06/2023 Valor=444,00

CÁLCULO DE IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							444,00
VALOR TOTAL DA NOTA							444,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FERNANDO SOARES DE BARROS-EPP

ENDEREÇO: OUT KASATU MARU N. 240

MUNICÍPIO: GUARULHOS

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: CAIXA(S) MARCA:

ESTRE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF: SP

CNPJ/CPF: 05.784.288/0001-56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336786025114

NÚMERO:

PESO BRUTO: 7,3000 Kg

PESO LÍQUIDO: 6,3000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
10303011	CONJ CIRCULACAO ASSISTIDA L SANGUE A/V B039-04-PA CX C/24 CONJ null	90189099	141	5922	UN CX	24	18,50	0,00	0,00	444,00	0,00	0,00		0,0

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

CONFERE COM ORIGINAL

AS

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

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
NOTA FISCAL DE SIMPLES FATURAMENTO EM VENDA PARA ENTREGA FUTURA, EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 129, CAPUT DO RICMS/2000-SP
Entrega 29/06/2023 .Cotacao. N. 771747. Pedido Venda | | REDUCAO A ALIQUOTA ZERO DE PIS/COFINS, POR FORÇA DO DISPOSITIVO LEGAL 6.426 DE 07/04/2008 | PEDIDO: 163812 | SEU PEDIDO: | COBRANCA VIA BANCO! NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. | Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVA DO FISCO

199

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230626195125164354449
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 444,00
DATA: 26/06/2023 - 16:59:20

PAGO PARA: Farmarin Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 58.635.830/0001-75
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3222 - CONTA: 0000000000000062197
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:59:20

=====

DOCUMENTO: 062610
AUTENTICACAO SISBB: 8.690.998.84E.FDF.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.

384-0

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3355 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - INTERIOR - (R\$ 1.602,24) (Um mil e seiscentos e dois reais e vinte e quatro centavos)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 352.257 SÉRIE 1



Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 352.257
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0658 6358 3000 0175 5500 1000 3522 5718 4426 9350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SIMPLES FATURAMENTO VENDA PARA ENTREGA FUTURA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231002933859 26/06/2023 15:59:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 33649885117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 58.635.830/0001-75
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 3355 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO RUA 24 N. 872	Bairro/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP
FATURA/DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL
VENDA A VISTA BANCO DO BRASIL OUT=001 Venc=26/06/2023 Valor=1.602,24		DATA DA EMISSÃO 26-06-2023
		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26-06-2023
		HORA DA SAÍDA 15:58:55

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					
0,00	0,00	0,00	0,00	1.602,24					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.602,24				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									

RAZÃO SOCIAL FERNANDO SOARES DE BARROS-EPP		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.784.288/0001-56
ENDEREÇO OUT KASATU MARU N. 240		MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336786025114		
QUANTIDADE 24,00	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				565,2000 Kg	541,2000 Kg	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
10136432	CPHD ACIDO F2 K 2.0 CA 3.0 COM GLICOSE FR 5L CX C/4 null	30049099	041	5922	CX	12	71,12	0,00	0,00	853,44	0,00	0,00		0,0
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 null	30049099	041	5922	CX	12	62,40	0,00	0,00	748,80	0,00	0,00		0,0

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

CONFERE COM ORIGINAL

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NOTA FISCAL DE SIMPLES FATURAMENTO EM VENDA PARA ENTREGA FUTURA, EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 129, CAPUT DO RICMS/2000-SP</p> <p>Entregar 29/06/2023. Cotacao N. 771747. Pedido Venda EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 PEDIDO: 163813 SEU PEDIDO: COBRANCA VIA BANCO! NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.</p>	RESERVAÇÃO FISCAL
--	-------------------

773

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230626195158788987855
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.602,24
DATA: 26/06/2023 - 16:59:28

PAGO PARA: Farmarin Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 58.635.830/0001-75
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3222 - CONTA: 0000000000000062197
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:59:29
=====

DOCUMENTO: 062611
AUTENTICACAO SISBB: E.C79.088.2AE.204.E10
=====

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 23/06/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
 Total NF: 672,00

NF-e Nº: 295631 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 295.631
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3523.0604.1928.7600.0138.5500.1000.2956.3110.0866.8628

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
 135230990342576 - 23/06/2023 16:13:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

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

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 23/06/2023

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000 DATA DA SAÍDA 23/06/2023

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 295631/1 - 23/06/23 - 672,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
672,00	120,96	0,00	0,00	672,00
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				672,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50

ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 15,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DED	ICMS ST DED	ICMS DED ST	ICMS ST DED ST	ICMS DED ST DED	ICMS ST DED ST DED	ICMS DED ST DED ST DED	ICMS ST DED ST DED ST DED
21566 90183999	LANCETA DE SEGURANCA 28G PROFUND 1,8MM UNIQMED SKA Marca: SG TECNOLOGIA Modelo: CX C/100 UN Lote: CQC211202C - 30/05/2027 Qtd: 60.00	60	CX	60,0000	11,2000	0,0000	672,00	672,00	120,96	0,00	18,00	0,00			

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

CONFERE COM ORIGINAL

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EDIDO: 7132 // Local Entrega: N ---- / Obs: COT 771747 - BANCO DO BRASIL
 G 3359-6 C/C. 25002-3 Pagamento a vista - Confirmar pagamento Tributo
 proximo R\$: 61,82 Federal R\$: 120,96 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

771747

995

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230626195226851494520
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 672,00
DATA: 26/06/2023 - 16:59:39

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:59:39

=====

DOCUMENTO: 062612
AUTENTICACAO SISBB: E.971.36A.40C.ED3.435

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.

Recibo de Farmater Medicamentos Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/06/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5 Valor Total: R\$ 1.121,29

NF-e
Nº 000.066.458
Série 001

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

Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591, Santa Efigenia, 30150-242, Belo Horizonte - MG	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.066.458 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0604 3425 9500 0203 5500 1000 0664 5810 0117 8437

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235466207406 - 27/06/2023 17:24:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 34342595/002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 27/06/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14 790-000
ENDEREÇO RUA 24, 872		MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP
MUNICÍPIO GUAIRA		TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	4,00	1.121,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	1.121,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS		FRETE POR CONTA 0 - Emit/Remet	CÓDIGO AN.T	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0033-15
ENDEREÇO RUA OITO, 412		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	VALOR IPI	VALOR TOTAL	ICMS	PIS
100560	ACEBROFILINA XPE AD 120ml *GENÉRICO* Lote: A1150	30049039	6108	VD	6,00	31,27	0,00	187,62	0,00	0,00	0,00	0,00
100578	ACEBROFILINA XPE PED 120ml *GENÉRICO* Lote: 22150	30049039	6108	VD	6,00	24,27	0,00	145,62	0,00	0,00	0,00	0,00
38828	AMOXICILINA 500mg 21cap *UNIAO QUIMI GENÉRICO*	30041012	6108	CX	2,00	11,34	0,00	22,68	0,00	0,00	0,00	0,00
123042	BIOZINC KIDS 2mg 75ml *M* Lote: 2213207 Qtd: 3 Venc: 30	21069030	6108	UN	3,00	44,41	0,00	133,23	0,00	0,00	0,00	0,00
33100	FLUOC+NEOM+POLI B+LIDOC 10ML *GEOLAB GENÉRICO	30042069	6108	FR	8,00	10,71	0,00	85,68	0,00	0,00	0,00	0,00
36616	IBUPROFENO 600mg 20cpr *GENÉRICO* Lote: 221649 Qtd: 30049029	30049029	6108	CX	13,00	14,40	0,00	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00
103317	LOPERAMIDA 12cpr *GENÉRICO* Lote: 26000923 Qtd: 4 Venc: 30	30049099	6108	CX	9,00	5,64	0,00	50,76	0,00	0,00	0,00	0,00
53421	NIFEDIPINA 20mg 30cpr *S* Lote: B22C1604 Qtd: 4 Venc: 30	30049062	6108	CX	4,00	16,20	0,00	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00
29868	PEGLAX 14 SACHES 8,5g *M* Lote: 535732 Qtd: 5 Venc: 30	30049099	6108	CX	5,00	45,50	0,00	227,50	0,00	0,00	0,00	0,00
101980	SINVASTATINA 40mg 30cpr *GENÉRICO* Lote: 227451 Qtd: 30049059	30049059	6108	CX	1,00	16,20	0,00	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
A

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 14;03 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO REIIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. *; ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL *; Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 117843; -- OC:771726 DIFAL R\$ 25,53 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 359,26	

771726 777

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.53
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230626195328392530120
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.121,29
TARIFA: 10,00
DATA: 26/06/2023 - 17:00:11

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 17:00:13

=====

DOCUMENTO: 062613
AUTENTICACAO SISBB: 9.2BD.890.DED.7F4.3D8

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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 1.300,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº: 000.166.833 SÉRIE : 1

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bia.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.166.833 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1668 3310 0464 0323 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 PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231017324894 - 28/06/2023 14:34:36
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 28/06/2023
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA		CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/06/2023
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:33:36

FATURA	Número	Data Veto	Valor
	001	28/06/2023	1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.300,00	VALOR DO ICMS 234,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.300,00
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 330,85			VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,680	PESO LIQUIDO 1,200			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
H12T20BWZ	Cateter para subclavia Triplo Lumen para hemodialise, 11,5Fr x 20cm BWZ L: 41573A QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:8EE0 8DCE-7219-42B5-8F24-2B1F79E18482	90183929	3	00	5101	UN	10	130,000000	1.300,00	1.300,00	234,00	0,00	18,00	0,00	330,85

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 PONTE () FEDERAL
 MUNICIPAL
 @ ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL


CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 146764 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 771747. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 174,85 (13,45%) Estadual: R\$ 156,00 (12,00%) Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

179

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230626195413066482903
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.300,00
TARIFA: 10,00
DATA: 26/06/2023 - 17:00:26

PAGO PARA: Biomedical
CNPJ: 51.943.645/0001-07
CHAVE PIX: 51943645000107
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7482 - CONTA: 000000000000360000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 17:00:28
=====

DOCUMENTO: 062614
AUTENTICACAO SISBB: E.3CE.43E.1D4.47F.733
=====

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
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

1 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 419.561
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

3123 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4195 6117 6549 9848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. FREIUTÁRIO: 813014730110
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235459345169 23/06/2023 15:53:05

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE/FAX: _____
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.790-000
 CEP: 11.872.656/0001-10
 DATA DA EMISSÃO: 23-06-2023
 HORA DE SAÍDA: 15:52:58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	93,20	VALOR DO ICMS	11,18	DESCONTO	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	93,20
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS	11,18	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	93,20
RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTO EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAÇÕES &												
ENDEREÇO	AV. FANGUERA N. KM320 GAL A UNID I												
MUNICÍPIO	RIBEIRÃO PRETO												
UF	SP												
INSCRIÇÃO ESTADUAL	14.790-000												
CEP	11.872.656/0001-10												
DATA DA EMISSÃO	23-06-2023												
HORA DE SAÍDA	15:52:58												

VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS	11,18	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS	11,18	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	93,20
RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTO EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAÇÕES &												
ENDEREÇO	AV. FANGUERA N. KM320 GAL A UNID I												
MUNICÍPIO	RIBEIRÃO PRETO												
UF	SP												
INSCRIÇÃO ESTADUAL	14.790-000												
CEP	11.872.656/0001-10												
DATA DA EMISSÃO	23-06-2023												
HORA DE SAÍDA	15:52:58												

VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS	11,18	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS	11,18	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	93,20
RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTO EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAÇÕES &												
ENDEREÇO	AV. FANGUERA N. KM320 GAL A UNID I												
MUNICÍPIO	RIBEIRÃO PRETO												
UF	SP												
INSCRIÇÃO ESTADUAL	14.790-000												
CEP	11.872.656/0001-10												
DATA DA EMISSÃO	23-06-2023												
HORA DE SAÍDA	15:52:58												

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/202:
 CONVENIO N° 04/202:
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL
 () ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Id Pedido: 771747 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$5,59 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I () () ()					RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230626195440267356174
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 93,20
DATA: 26/06/2023 - 17:00:43

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: 26/06/2023 - 17:00:43

=====

DOCUMENTO: 062615
AUTENTICACAO SISBB: 5.83D.50C.089.503.9B4

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.

182

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230626195500656224905
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 820,10
DATA: 26/06/2023 - 17:00:52

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: 26/06/2023 - 17:00:52

DOCUMENTO: 062616
AUTENTICACAO SISBB: 6.863.85F.15B.DB9.8B0


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 HOSPITALARE os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao		NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor		No. 294340
			Serie 1

EMITENTE PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS Rua Joao Amaral de Almeida 100 Cic PR 81.170-520 CURITIBA Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 101.76046-40 Insc. Estadual Sub.Tributário: 816014972114		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída <input type="checkbox"/> 1 2-Entrada <input type="checkbox"/> No. 294340 Série 1	 Chave de Acesso 4123.0681.7062.5100.0198.5500.1000.2943.4010.0381.0499 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 a Vista		Protocolo de autorização de uso
Inscrição Estadual	101.76046-40	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	141230160284587
CNPJ	81.706.251/0001-98		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social		48.341.283/0001-61	23/06/2023
Endereço		CEP	Data de Entrada / Saída
rua 24 872		14.790-000	
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP	isento
			Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA										
294340-A										
24/06/2023										
1.135,90										


DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho	Vendedor	Boleto Bancario
307914		51	SANTANDER Ag: 3837 C/C: 1300185-27

CÁLCULO DO IMPOSTO						
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos		
	1.135,90	136,31	0,00	1.135,90		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota
		0,00	0,00	0,00	357,24	1.135,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF	
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS	0-Remetente (CIF)				81.706.251/0001-98	
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA 100	CURITIBA	PR	1017604640			
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
				0,000	0,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA		
Endereço	Bairro / Distrito	CEP
rua 24 872	JARDIM PAULISTA	14.790-000
Município	UF	
GUAIRA	SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário Bruto	Vlr. Unitário Líquido	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
5528	ATROPINA ATROFARMA 0,25MG/ML AMP 1ML FARMACE (CX C/ 100AMP) Lote: AT22L038 30/11/2024 Fab: 01/11/2022 Cod.Fabr: 7040006 Reg.MS: 1108500170026 EAN13: 7898166041011 Decr 20 LP33 Trib. Aprox R\$: 12,11 Federal e 16,20 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0 00	6102	AMP	100	0,90000	0,90000	90,00	90,00	10,80	0,00	0	12,00
128005	DOMPERIDONA (G) 10MG CPR EMS (CX C/60 CPR) Lote: 3H6245 31/10/2024 Fab: 01/10/2022 Cod.Fabr: 10848 Reg.MS: 1023509990058 EAN13: 7896004723570 Decr 20 Trib. Aprox R\$: 0,56 Federal e 0,76 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:25A81891-CD9D-4EF4-95A7-048AFC621592	30049069	5 00	6102	CPR	60	0,07000	0,07000	4,20	4,20	0,50	0,00	0	12,00
127794	NITROPRUSSETO DE SODIO NITROP 25MG/ML 2ML INJ HYPOFARMA (CX C/ 5AMP) Lote: 21111808 30/11/2023 Fab: Cod.Fabr: 41010241 Reg.MS: 1038700120011 EAN13: 7898122912843 Decr 20 Trib. Aprox R\$: 136,38 Federal e 182,52 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0 00	6102	AMP	60	16,90000	16,90000	1.014,00	1.014,00	121,68	0,00	0	12,00
128591	PARACETAMOL ALTEFAR 750MG CPR BELFAR (CX C/ 200 CPR) Lote: 122407 31/12/2024 Fab: Cod.Fabr: 97 Reg.MS: RDC 576/2021 EAN13: 7897917006071 Decr 20 Trib. Aprox R\$: 3,73 Federal e 4,99 Estadual Fonte:IBPT	30049045	0 00	6102	CPR	200	0,13850	0,13850	27,70	27,70	3,32	0,00	0	12,00

Informações Complementares PEDIDO APOIO 771726 ***PGTO A VISTA Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 67,90 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 816014972114	Reservado ao Fisco CONFERE COM ORIGINAL 
---	--

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FUNTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL
ESTA DUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.53
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230626195601812636391
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.135,90
TARIFA: 10,00
DATA: 26/06/2023 - 17:01:10

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 17:01:11
=====

DOCUMENTO: 062617
AUTENTICACAO SISBB: 0.39E.EDB.E3C.7B9.181
=====

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 2.160,00	NF-e Nº 000003835 SÉRIE 1
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 27/06/2023

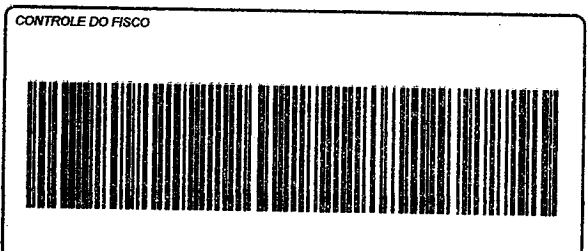


DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000003835
SÉRIE 1

Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230143445717 27/06/2023 15:03:37-03:00	
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 4323062603002600017655001000038351712680710

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 27/06/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872 *****		BAIRRO/DISTRITO PARANOA		CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Guaíba	FONE/FAX 17 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
HORA DE SAÍDA					

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	3835-1	27/06/2023	2.160,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.160,00	259,20	0,00	0,00	2.160,00		
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	2.160,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES 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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000			

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
7896014688142	ATROPINA 0,5MG 1ML BLAU C/100 Lote: 22100551 Val.: 30/10/2024 Valor UF Dest: 129,60	30049099	000	6.108	AMP	200,00	10,800000	2.160,00	2.160,00	259,20		12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: (51) 3902-7747</p> <p>NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA</p>													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS. O.C.: OC 771726 Valor aproximado dos tributos: R\$ 280,80 Federal R\$ 367,20 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R\$ 129,60 UF Remet. R\$ 0,00		189

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.53
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230626200150616992432
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.160,00
DATA: 26/06/2023 - 17:01:59

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

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

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 17:02:01

=====

DOCUMENTO: 062618
AUTENTICACAO SISBB: 7.E6E.7B2.149.70F.C2C

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.

3140



imento Comercial
(46) 3224-7700
1000medic.com.br

C780 - Nota de Cobrança de Locação
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS
LIDIO OLTRAMARI, 1796
85503-381 - PATO BRANCO - PR
IM: 231310
CNPJ: 05993698000107
IE: 9029958464
NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO
DATA DE EMISSÃO: 16/06/23 16:40

Nota de Cobrança nº 441	Valor do Demonstrativo 1.433,47	Vencimento 25/06/2023	<input type="checkbox"/> 1ª VIA - CLIENTE <input type="checkbox"/> 2ª VIA - CONTROLE <input type="checkbox"/> 3ª VIA - CONTABILIDADE
-----------------------------------	---	---------------------------------	--

***** UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS *****

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48341283000161	
ENDEREÇO R 24, 872		TELEFONE (17) 3332-7000	CEP 14790-000
JARDIM PAULISTA	UF SP	MUNICÍPIO GUAÍRA	INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.433,47
		Valor Total da Locação 1.433,47
Nº de Controle 441	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	
	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA NOME

Informações Complementares

:: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT
:: Pedido:28418


Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES
SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE
PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
X ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Banco do Brasil		001-9			Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 25/06/2023	
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2	
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07	
Data do Documento 16/06/2023	Número do Documento 441/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/06/2023	Nosso Número 13904810000062135	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.433,47	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/06/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,48 após 25/06/2023 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:					Código de Baixa 13904810000062135	
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						

Banco do Brasil		001-9			00190.00009 01390.481008 00062.135173 3 93920000143347	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 25/06/2023	
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTD/ - CNPJ: 05.993.698/0001-07					Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2	
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07	
Data do Documento 16/06/2023	Número do Documento 441/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/06/2023	Nosso Número 13904810000062135	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.433,47	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/06/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,48 após 25/06/2023 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:					Código de Baixa 13904810000062135	
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						
						



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312808201614261
28/06/2023 08:39:36

28/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:39:36
867008670 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090139048100800062135173393920000143347

BENEFICIARIO:

1000MEDIC D I E M LTDA

NOME FANTASIA:

1000MEDIC D IMPORT. EXPORT. MEDICAM

CNPJ: 05.993.698/0001-07

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	62.701
NOSSO NUMERO	13904810000062135
CONVENIO	01390481
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.433,47
JUROS/MULTA	29,63
VALOR COBRADO	1.463,10

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3D2.C31.99D.3FB.ED1

=====

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

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

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

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



**ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TDA**

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

DANFE

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

N. 000172045
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0466 9089 5500 0150 5500 1000 1720 4516 4238 1859

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230563810889 14/04/2023 09:24:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
14/04/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

MUNICIPIO
GUAIRA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
14/05/2023
3.071,36

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.963,41

VALOR DO ICMS
533,41

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.963,41

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
107,95

VALOR TOTAL DA NOTA
3.071,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
20.264.770/0001-59

ENDEREÇO
Avenida Faustino Ramalho 599

MUNICIPIO
Guarulhos

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
796220360110

QUANTIDADE
9

ESPECIE
CXS PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
98,484

PESO LIQUIDO
92,490

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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

Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 611861P

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011
Duplic: Caso nao receba ligar 11-20204510
Protocolo: 135230563810889
Cub. 136,79 Portaria CAT 038, de 08/06/2017 Portaria CAT 036, de 29/05/2017 HORARIO
DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00. MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R
24, N 872 Bairro: JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000 CNPJ:48.3
41.283/0001 61 Insericao Estadual:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304
8544 Email: claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11
20204510 Pedido Nro: 26735 Cliente: 6975

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 17/04/2023

Nome: Roschi

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
X ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

powered by TOTVS



Identificação do emitente
ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TD A

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

DANFE

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

N. 000172440
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0466 9089 5500 0150 5500 1000 1724 4019 8055 9423

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230634743321 27/04/2023 09:00:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 27/04/2023	
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001				HORA ENTRADA/SAÍDA	

27/05/2023
 872,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 823,89	VALOR DO ICMS 148,30	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 823,89
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 48,61
				VALOR TOTAL DA NOTA 872,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.264.770/0001-59
ENDEREÇO Avenida Faustino Ramalho 599		MUNICÍPIO Guarulhos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796220360110		
QUANTIDADE 4	ESPECIE CXS PAPELA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 17,344	PESO LIQUIDO 15,340	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DT POT T 170	Tampa descart. Para potc - PET - Tr anparente - 60 ML	39235000	000	5101	CX	2,00	164,70500	329,41	329,41	59,29	16,47	18,00%	5,00%
DS POT BR 170	Pote Descartavel Biodegradavel - Br anco - PSAI - Capacidade 170 ML	39241000	000	5101	CX	2,00	247,24000	494,48	494,48	89,01	32,14	18,00%	6,50%

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

Isabela Garcia Faleiros
 CPF: 3.811.186/1P

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011
 Duplic: Caso nao receba ligar 11-20204510
 Protocolo: 135230634743321
 Cub. 55.64 Portaria CAT 036, de 29/05/2017 Portaria CAT 038, de 08/06/2017 HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00. MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000 CNPJ:48.34 1.283/0001 61 Inscricao Estadual:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544 Email: claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Pedido Nro: 27129 Cliente: 6975

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 02/05/2023

Nome: *Janzely*

16244



ALBAN INDUSTRIA E COM. D E EMBALAGENS PLASTICAS L TDA

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

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

N. 000173156
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0566 9089 5500 0150 5500 1000 1731 5614 6338 8171

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230768666374 19/05/2023 09:03:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336659974111

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 19/05/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA			

001	18/06/2023	5.355,51																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 5.162,97	VALOR DO ICMS 929,33	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.162,97	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 192,54	VALOR TOTAL DA NOTA 5.355,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.264.770/0001-59
ENDEREÇO Avenida Faustino Ramalho 599	MUNICÍPIO Guarulhos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796220360110		
QUANTIDADE 17	ESPECIE CXS PAPELA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 157,341	PESO LÍQUIDO 146,380

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DT POT T 170	Tampa descart. Para pote - PET - Tr anparente - 60 ML	39235000	000	5101	CX	2,00	164,70500	329,41	329,41	59,29	16,47	18,00%	5,00%
DS POT BR 170	Pote Descartavel Biodegradavel - Br anco - PSAI - Capacidade 170 ML	39241000	000	5101	CX	2,00	247,24000	494,48	494,48	89,01	32,14	18,00%	6,50%
BT14T-Q	Tampa Transparente da bandeja desca rt. Cx c/ 500 unid.	39235000	000	5101	CX	4,00	281,25500	1.125,02	1.125,02	202,50	56,25	18,00%	5,00%
BB14-Q	Base da bandeja descart. c/ 3 divis ocs. Cx c/ 500 unid.	39241000	000	5101	CX	4,00	337,21500	1.348,86	1.348,86	242,80	87,68	18,00%	6,50%
KIT L.19 - 750	Kit luxo biodegradavel (2 colheres, guardanapo), caixa c/ 750 unds	39269090	000	5101	CJ	2,00	406,40000	812,80	812,80	146,30	0,00	18,00%	0,00%
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca , colher sobremesa, guardanapo), ca ixa c/ 500 unds	39269090	000	5101	CJ	3,00	350,80000	1.052,40	1.052,40	189,43	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011
 Duplic: Caso nao receba ligar 11-20204510
 Protocolo: 135230768666374
 Cub. 253,89 Portaria CAT 038, de 08/06/2017 Portaria CAT 036, de 29/05/2017 HORARIO
 DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00. MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R
 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000 CNPJ:48.3
 41.283/0001 61 Inscricao Estadual:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304
 8544 Email: claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11
 20204510 Pedido Nro: 27735 Cliente: 6975

6744 16355 20/05

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 22/05/2023
 Nome: Reali

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL
 (X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.36
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230627185346480706497
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.299,37
TARIFA: 10,00
DATA: 27/06/2023 - 16:30:06

PAGO PARA: Alban Industria e Comercio de Embala
CNPJ: 66.908.955/0001-50
CHAVE PIX: financeiro*alban.com.br
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0672 - CONTA: 000000000000491925
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 16:30:08

=====

DOCUMENTO: 062702
AUTENTICACAO SISBB: 7.48B.3D8.213.9D4.CC2

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.