



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2023

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

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

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

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

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 151.838,71

DATA DO RECEBIMENTO: 28/06/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 1 – 4º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 2.073,14

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 107,29

2023



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 GUAIRÁ - 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 GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 48.341.283/0001-61
 ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
 RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 151.838,71

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

DATA	VALORES (R\$)
31/05/2023	R\$2.073,14
28/06/2023	R\$151.838,71
SALDO ANTERIOR	
REPASSE MÊS 1 - 4º ADITIVO	
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$151.838,71
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$0,00
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$153.911,85

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/06/2023	NF nº 294.049	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.571,00
01/06/2023	NF nº 007.002.015	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 429,30
02/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
28/06/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 06/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$ 32.255,81
28/06/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 06/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$ 17.425,05
28/06/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 06/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$ 20.020,83
29/06/2023	NF nº 187	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 74.444,17
29/06/2023	NF nº 3	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.120,00
29/06/2023	NF nº 4.346	KAIVOS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 515,00
29/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 153.804,56
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$ 107,29

[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

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 Guaíra

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

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

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

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): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
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\$)
28/06/2023	151.838,71	28/06/2023	550.475.000.027.368	151.838,71
				2.073,14
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				151.838,71
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(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)				153.911,85
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				153.911,85

(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.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	2.086,00	0,00	2.086,00	2.086,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	429,30	0,00	429,30	429,30	0,00
Serviços médicos (*)	81.564,17	0,00	81.564,17	81.564,17	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	23,40	0,00	23,40	23,40	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	153.804,56	0,00	153.804,56	153.804,56	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





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

que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	153.911,85
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	153.804,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	107,29
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	107,29

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 Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: 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:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/05/2023	SALDO ANTERIOR			2.073,14
01/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 294.049	1.571,00		502,14
01/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 007.002.015	429,30		72,84
02/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,40		69,44
28/06/2023	CREDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 4º ADITIVO		151.838,71	151.908,15
28/06/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2023	32.255,81		119.652,34
28/06/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2023	17.425,05		102.227,29
28/06/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2023	20.020,83		82.206,46
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 187	74.444,17		7.762,29
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	7.120,00		642,29
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4.346	515,00		127,29
29/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		107,29
SALDO FINAL				107,29

Guaíra/SP, 14 de julho de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

Guaíra-SP, 14 de julho de 2023.

JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 23,40. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332101359573883013
10/08/2023 14:03:25

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE 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
29/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.073,14 C
01/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.101	1.571,00 D	
				01/06 10:57 CRISMED COMERCIAL HOSPITAL			
01/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.102	429,30 D	72,84 C
				01/06 10:57 REVAL ATACADO DE PAPELARI			
02/06/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	811.530.700.020.496	3,40 D	69,44 C
				Cobrança referente 01/06/2023			
28/06/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	82.137,02 C	82.206,46 C
				28/06 16:05 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
29/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.901	74.444,17 D	
				29/06 10:52 CLINICA MEDICA COELHO E FU			
29/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.902	7.120,00 D	
				29/06 10:53 REGIANE APARECIDA FURLAN F			
29/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.903	515,00 D	
				29/06 16:39 KAIROS HOSPITALAR			
29/06/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.801.200.032.013	20,00 D	107,29 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 29/06/2023			
30/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			107,29 C

OBSERVAÇÕES:

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 30/05/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *40000000* SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Total NF: 1.571,00 NF-e Nº: 294049 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 - SAÍDA
 Nº 294.049
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3523.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2940.4910.0860.2388

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
 135230834740062 - 30/05/2023 16:43:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **CNPJ** 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **CNPJ** 48.341.283/0001-61 **DATA EMISSÃO** 30/05/2023

ENDEREÇO
 R 24, 872 **BAIRRO/DISTRITO** JARDIM PAULISTA **CEP** 14790-000 **DATA DA SAÍDA** 30/05/2023

MUNICÍPIO Guaira **FONE / FAX** (017)3332-7000 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA** 16:42:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL **CPF/CNPJ** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ENDEREÇO **BAIRRO/DISTRITO** **CEP**

MUNICÍPIO **UF** **FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
 294049/1 - 30/05/23 - 1571,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.571,00	245,58	0,00	0,00	1.571,00
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
				1.571,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE **FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE **CÓDIGO ANNT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF** 12.270.745/0001-50

ENDEREÇO
 R SAO PAULO. 41 **MUNICÍPIO** SANTOS **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 633.751.854.115

QUANTIDADE 2 **ESPÉCIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 0,0000 **PESO LÍQUIDO** 1,6400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCRIP	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13729 30043290	(+) ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG / ML SUS INJ PREDI MEDROL Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: METILPREDNISOLONA, ACETATO 40M Modelo: CX C/01 FA 2ML Lote: 2247224 - 30/11/2024 Qtde: 29.00 Lote: 2252409 - 30/12/2024 Qtde: 21.00	50,0000	CX	50,0000	19,0200	0,0000	951,00	951,00	171,18	0,00	18,00	0,00
7688 30032099	(+) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ X 4 ML IM/TV Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/M Modelo: CX C/100 AMP 4ML Lote: AA-040/21 - 31/08/2023 Qtde: 2.00 /CEST: 13.002.00	2,0000	CX	2,0000	310,0000	0,0000	620,00	620,00	74,40	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EDIDO: 166475 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: COT 757406 - Pagamento a vista Confirmar pagamento - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 - C/C 25002-3 / Regime special conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 211,30 Federal Fonte: iPT /

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380110560042821
01/06/2023 11:08:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.32
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230601133925670095001
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.571,00
DATA: 01/06/2023 - 10:57:04

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
CHAVE PIX: 04192876000138
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: 01/06/2023 - 10:57:05

=====

DOCUMENTO: 060101
AUTENTICACAO SISBB: 1.252.44F.155.6A7.FC9

=====

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
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 007002015
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0552 4341 5600 0184 5500 1007 0020 1518 3380 8190
 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230839420072 31/05/2023 10:52:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 31/05/2023

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 31/05/2023

MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 10:51:00

FATURA 001 01/06/2023 429,30

CÁLCULO DO IMPOSTO										VALOR TOTAL NOTA
BÁSE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
429,30	77,27	0,00	0,00	429,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	429,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANIT PLACA UF CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84 INSCR ESTADUAL 377002180114

ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699 MUNICÍPIO ITAPUI MARCA UF SP NUMERAÇÃO 23/0346639P Q'IDE 3 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 11,050 PESO LÍQUIDO 11,050

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
069746	ARQUIVO MORTO POLIPROPILENO FACIL NOVAONDA AZUL PCT.C/10 043609 - POLIBRAS	0,00	39231090	000	5102	PE	50	49,80	249,00	249,00	44,82	0,00	18,00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	05	62,90	62,90	62,90	11,32	0,00	18,00	0,00
031091	PASTA L OFICIO CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	10	7,20	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
004419	PASTA POLIONDA OFICIO 55MM AZUL NOVAONDA PCT.C/10 20409 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	10	45,40	45,40	45,40	8,17	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 141/2022
 CONVÊNIO N° 041/2022
 FONTE (M) FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135230839420072
 CLIENTE: [193188] - NAO TEMP Pedido de compra 756311 - Substituto Trib. Inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf/Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(2M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 109,84 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO LANCADO
 Data: 06/06/2023
 Nome: Reval

06/06 16448

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230601134021100453291
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 429,30
DATA: 01/06/2023 - 10:57:14

PAGO PARA: Papelaria Reval
CNPJ: 52.434.156/0001-84
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3369 - CONTA: 0000000000000152552
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 10:57:14

=====

DOCUMENTO: 060102
AUTENTICACAO SISBB: 2.3DE.0E4.A06.B4F.5A7

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.

Detalhe Entidade Desconto

Município

Estado
SAO PAULO

GUAIRA

Ano
2023

Mês
Junho

Desconto

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

BRADESCO

Entidade

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

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



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

Número da Nota - Série
00000000187 - 1

Autenticidade
Q28F-B47D

Data de Emissão
21/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA
CPF/CNPJ: 11.969.690/0001-08 CCM: 41270 IE: isento Fone: 1733026161
Endereço: 15,2860,AMÉRICA - CEP : 14783066
Município: Barretos UF: SP E-mail: fiscal@mecacontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 CCM: IE: Fone:
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA UF: SP E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRRAFIA 557
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 05/2023 VALOR R\$ 29.327,80

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 375
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 05/2023 VALOR R\$ 49.994,71

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

CONFERE COM ORIGINAL

AS

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios
e congêneres.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 10.581,62 - Aliq: 13,34%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	1.189,84	515,60	2.379,68	793,22
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	79.322,51	3,000%	2.379,68	79.322,51

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 74.444,17



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352916279904721
29/06/2023 16:29:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230629122132157187633
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 74.444,17
TARIFA: 10,00
DATA: 29/06/2023 - 10:52:48

PAGO PARA: Clinica Medica Coelho e Furlan Ltda
CNPJ: 11.969.690/0001-08
CHAVE PIX: 11969690000108
INSTITUICAO: 90408888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000130010337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:52:49

DOCUMENTO: 062901
AUTENTICACAO SISBB: 1.B6C.CD3.C17.F0E.96D

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
USDU94MXW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2023 às 08:00:23
Chave de Acesso
13555507NYXM06NS2T8AGCMMG79V82HR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.595.501/0001-21	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 159642002	Cadastro 000783677	Nome/Razão Social REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA
Logradouro Av. 25, 550			Complemento	Bairro MARACÁ
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail REGIANE-FURLAN@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	sv	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 70 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA	7.120,00	R\$ 7.120,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.120,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.120,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **USDU94MXW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.46
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230629122249704725840
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.120,00
TARIFA: 10,00
DATA: 29/06/2023 - 10:53:02

PAGO PARA: Regiane Aparecida Furlan Ferreira Lt
CNPJ: 47.595.501/0001-21
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000117005
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:53:03
=====

DOCUMENTO: 062902
AUTENTICACAO SISBB: B.88E.B32.E0B.4C0.AED
=====

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.

RECEBEMOS DE KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT OS PRODUTOS DA N
EMISSÃO: 28/06/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Total NF: 515,00 Volume: 1
Número Pedido: 10391

NF-e
Nº: 4346 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**KAIROS HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LT**
AV. GESSY LEVER, 951
Bairro: LENHEIRO
13272-000 Valinhos - SP
Fone: (19)3871-7228

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 4.346
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0630.4503.9200.0151.5580.1000.0043.4610.0010.4053

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

135231018729881 - 28/06/2023 17:16:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5922 VENDA PARA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.149.490.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.450.392/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

28/06/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

DATA DA SAÍDA

28/06/2023

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

(017)3332-7000

HORA DA SAÍDA

17:16:23

FATURA/DUPLICATAS

4346/1 - 28/06/23 - 515,00

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

479,00

VALOR DO FRETE

36,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

515,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CPF CNPJ	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL	ALIQ. IPI	ALIQ. REMS
55 30049039	TERBUTALINA SC 0,5MG IML GEN. CX50AMP FRESENTUS KABI Lote: 78RE1927 - 19/05/2024 Qtd: 2.00	041 5922	CX	2,0000	52,0000	0,0000 0,0000%	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93 30049043	LIDOCAINA (Xylestesin) C/V 2% 20ML SIM. CX10FA CRISTALIA Lote: 22030599 - 02/09/2023 Qtd: 5.00 Numero da FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-3156D4B77520	541 5922	CX	5,0000	75,0000	0,0000 0,0000%	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDOD APOIO 771726 - Convenio CEBAS - N PROCESSO:25000.220448/2018-14- D.O.U
07/12/2022 - BENEFICIO 60% - VIGENCIA: 31/12/2023/ Endereco de Entrega Cidade: GUAIRA
SP, Bairro: JD PAULISTA, CEP: 14790000, RUA VINTE E QUATRO, Nro.: 872, Horário:
ENTREGA: 07:00hs AS 18:00hs Complemento: /

RESERVADO AO FISCO

Pua CNPJ



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342916571165751
29/06/2023 17:02:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.22
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230629193946318455443
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 515,00
DATA: 29/06/2023 - 16:39:58

PAGO PARA: Kairos Hospitalar
CNPJ: 30.450.392/0001-51
CHAVE PIX: 30450392000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0811 - CONTA: 000000000000493988
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 16:39:58

DOCUMENTO: 062903
AUTENTICACAO SISBB: 0.41D.308.787.F7C.087

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.