



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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: AGOSTO/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\$ 68.588,32

DATA DO RECEBIMENTO: 03/08/2023

**REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO, FEVEREIRO, MARÇO E
ABRIL/2023**

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 0,83

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 91,92

2023



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guairá/SP, 18 de setembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de 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 CONVÊNIO N.º 04/2022
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: AGOSTO/2023
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 68.588,32

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES (R\$)	DATA	VALORES (R\$)
R\$0,83	31/07/2023	
R\$26.475,66	03/08/2023	
R\$21.267,78	03/08/2023	
R\$6.660,26	03/08/2023	
R\$14.184,62	03/08/2023	
R\$68.588,32	REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	
R\$1.020,99	RECursos PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	
R\$26,36	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	
R\$69.636,50	TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
10/08/2023	NF nº 1.107.396	CORDEIRO MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 427,84
10/08/2023	NF nº 000.099.237 - PARCIAL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 550,00
10/08/2023	NF nº 147346	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.216,00
10/08/2023	NF nº 000.042.214	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 915,48
11/08/2023	NF nº 13293	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 430,98
11/08/2023	NF nº 13298	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 534,15
11/08/2023	NF nº 1206306	C M HOSPITALAR S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 4.930,00
11/08/2023	NF nº 2562413	C M HOSPITALAR S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 432,98
11/08/2023	NF nº 1205259	C M HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 376,00
11/08/2023	NF nº 2565370	C M HOSPITALAR S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 400,00
11/08/2023	NF nº 47.413 - PARCIAL	CISRC IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 549,50
11/08/2023	NF nº 21.854	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.060,00
11/08/2023	NF nº 949353	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MEDICO HOSP. SA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.068,00



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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


11/08/2023	NF nº 949353	MEDLAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MEDICO HOSP. SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,68
11/08/2023	NF nº 1206417	CM HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.690,66
11/08/2023	NF nº 874	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MEDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.500,00
11/08/2023	NF nº 3513	J.C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.409,46
11/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	19,67
14/08/2023	NF nº 272089	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	580,00
14/08/2023	NF nº 000.636.880	L.G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	50,00
14/08/2023	NF nº 000.636.990	L.G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
14/08/2023	NF nº 000.637.156	L.G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	203,82
14/08/2023	NF nº 000.001.686	RGR COMERCIO IMPOR. EXPORTAÇÃO E DIT. DE MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.288,00
14/08/2023	NF nº 000.001.686	RGR COMERCIO IMPOR. EXPORTAÇÃO E DIT. DE MEDICAMENTOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	144,86
14/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
15/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,98
16/08/2023	NF nº 136.180	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPI. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	951,54
16/08/2023	NF nº 136.181	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPI. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,51
16/08/2023	TERMO DE RESCISÃO	ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.247,52
16/08/2023	TERMO DE RESCISÃO	CELIA MARIA SANTOS BERNAL	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.120,25
16/08/2023	TERMO DE RESCISÃO	JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNÇÃO	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.033,11
16/08/2023	TERMO DE RESCISÃO	OSVANIA TEODORO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.755,76
16/08/2023	NF nº 110016	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.311,50
16/08/2023	NF nº 111305	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	240,00
16/08/2023	NF nº 120776	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.173,60
16/08/2023	NF nº 120777	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.282,00
16/08/2023	NF nº 128780	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	941,00
16/08/2023	NF nº 128957	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	105,00
16/08/2023	NF nº 132416	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.878,00
16/08/2023	NF nº 132606	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.537,50
16/08/2023	NF nº 136388	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.340,00
16/08/2023	NF nº 139904	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	810,00
16/08/2023	NF nº 140297	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	535,00
16/08/2023	NF nº 141609	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	229,10
16/08/2023	NF nº 144749	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	280,00
16/08/2023	NF nº 146091	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.149,00
16/08/2023	NF nº 146793	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.325,00
16/08/2023	NF nº 148062	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	380,00
16/08/2023	NF nº 150640	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	600,00
16/08/2023	NF nº 45.531	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.462,00
16/08/2023	NF nº 969312	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	534,09
16/08/2023	NF nº 970624	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	309,30
16/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50



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

DATA	DESCRICO	DESCRIÇÃO	VALOR
17/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 48,34
22/08/2023	NF nº 16166	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	R\$ 1.015,00
23/08/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 10,00
24/08/2023	NF nº 430.380	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 932,50
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 69.544,58
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 91,92

Guaiara/SP, 18 de setembro 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: AGOSTO/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\$)
03/08/2023	26.475,66	03/08/2023	550.475.000.105.872	26.475,66
03/08/2023	21.267,78	03/08/2023	550.475.000.105.872	21.267,78
03/08/2023	6.660,26	03/08/2023	550.475.000.105.872	6.660,26
03/08/2023	14.184,62	03/08/2023	550.475.000.105.872	14.184,62
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				68.588,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				26,36
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				68.615,51
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				1.020,99
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				69.636,50

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): 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)	15.156,64	0,00	15.156,64	15.156,64	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	30.002,08	0,00	30.002,08	30.002,08	0,00
Material médico e hospitalar (*)	14.919,50	0,00	14.919,50	14.919,50	0,00
Gêneros alimentícios	965,13	0,00	965,13	965,13	0,00
Outros materiais de consumo	1.271,23	0,00	1.271,23	1.271,23	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	4.424,46	0,00	4.424,46	4.424,46	0,00
Loações diversas	2.500,00	0,00	2.500,00	2.500,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	305,54	0,00	305,54	305,54	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	69.544,58	0,00	69.544,58	69.544,58	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	69.636,50
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	69.544,58
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	91,92
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	91,92

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

Guairá/SP, 18 de setembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de 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: AGOSTO/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
31/07/2023	SALDO ANTERIOR			0,83
03/08/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. ABRIL/2023		26.475,66	26.476,49
03/08/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. MARÇO/2023		21.267,78	47.744,27
03/08/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. JANEIRO/2023		6.660,26	54.404,53
03/08/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. FEVEREIRO/2023		14.184,62	68.589,15
10/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1.107.396	427,84		68.161,31
10/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.099.237 - PARCIAL	550,00		67.611,31
10/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 147346	1.216,00		66.395,31
10/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.042.214	915,48		65.479,83
11/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13293	430,98		65.048,85
11/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13298	534,15		64.514,70
11/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1206306	4.930,00		59.584,70
11/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2562413	432,98		59.151,72
11/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1205259	376,00		58.775,72
11/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2565370	400,00		58.375,72
11/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 47.413 - PARCIAL	549,50		57.826,22
11/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 21.854	3.060,00		54.766,22
11/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 949353	1.068,00		53.698,22
11/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	34,68		53.663,54
11/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1206417	3.690,66		49.972,88
11/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 874	2.500,00		47.472,88
11/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3513	3.409,46		44.063,42
11/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	19,67		44.043,75
14/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 272089	580,00		43.463,75
14/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.636.880	50,00		43.413,75
14/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.636.990	148,40		43.265,35
14/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.637.156	203,82		43.061,53
14/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.001.686	2.288,00		40.773,53
14/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	144,86		40.628,67

14/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		40.618,67
15/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,98		40.614,69
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 136.180	951,54		39.663,15
16/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	22,51		39.640,64
16/08/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	3.247,52		36.393,12
16/08/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	4.120,25		32.272,87
16/08/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	4.033,11		28.239,76
16/08/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	3.755,76		24.484,00
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 110016	2.311,50		22.172,50
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 111305	240,00		21.932,50
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120776	1.173,60		20.758,90
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120777	1.282,00		19.476,90
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 128780	941,00		18.535,90
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 128957	105,00		18.430,90
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 132416	1.878,00		16.552,90
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 132606	1.537,50		15.015,40
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 136388	2.340,00		12.675,40
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 139904	810,00		11.865,40
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 140297	535,00		11.330,40
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 141609	229,10		11.101,30
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 144749	280,00		10.821,30
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 146091	1.149,00		9.672,30.
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 146793	1.325,00		8.347,30
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 148062	380,00		7.967,30
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 150640	600,00		7.367,30
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 45.531	5.462,00		1.905,30
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 969312	534,09		1.371,21
16/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 970624	309,30		1.061,91
16/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		1.050,41
17/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	48,34		1.002,07
22/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16166	1.015,00		-12,93
23/08/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		-22,93
24/08/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 12/2022		195,18	172,25
24/08/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 05/2023		10,00	182,25
24/08/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 06/2023		815,81	998,06
24/08/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 430.380	932,50		65,56
24/08/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		26,36	91,92
SALDO FINAL				91,92

Guairá/SP, 18 de setembro de 2023.



FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Guairá-SP, 18 de setembro de 2023.

JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 305,54. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 24/08/2023 foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR DEVOLVIDO
DEZEMBRO/2022	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 195,18
MAIO/2023	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
JUNHO/2023	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 815,81
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 1.020,99

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

G333140937420043015
14/09/2023 09:42:50

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 384-0 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 08 / 2023 até 31 / 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/08/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872	26.475,66 C	
				03/08 19:05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
03/08/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872	21.267,78 C	
				03/08 19:05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
03/08/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872	6.660,26 C	
				03/08 19:05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
03/08/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872	14.184,62 C	
				03/08 19:05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
03/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	68.588,32 D	0,00 C
10/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.001	427,84 D	
				10/08 16:53 CORDEIRO MAQUINAS E FERRAM			
10/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.002	550,00 D	
				10/08 16:54 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
10/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.003	1.216,00 D	
				10/08 16:55 ASTRA FARMA C M H LTDA			
10/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.004	915,48 D	
				10/08 16:57 MEDICAMENTAL H LTDA			
10/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.109,32 C	0,00 C
11/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.101	430,98 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
11/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.102	534,15 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
11/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.103	4.930,00 D	
				CM HOSPITALAR SA			
11/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.104	432,98 D	
				CM HOSPITALAR SA			
11/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.105	376,00 D	
				CM HOSPITALAR SA			
11/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.106	400,00 D	
				CM HOSPITALAR S.A.			
11/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.107	549,50 D	
				CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT			
11/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.108	3.060,00 D	
				NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
11/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.109	1.102,68 D	
				MEDILAR			
11/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.110	3.690,66 D	
				CM HOSPITALAR SA			

11/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/08 16:02 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI	81.111	2.500,00 D	
11/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/08 16:03 jc laboratorio de anatomia	81.112	3.409,46 D	
11/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 10/08/2023	872.231.200.175.091	19,67 D	
11/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.436,08 C	0,00 C
14/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 17:05 IMAGEM SISTEMAS MEDICOS	81.401	580,00 D	
14/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 17:06 L G COMERCIAL LTDA	81.402	402,22 D	
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MULTI RECEBIVEIS II FIDC	81.403	2.432,86 D	
14/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 11/08/2023	812.261.200.235.701	10,00 D	
14/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.425,08 C	0,00 C
15/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/08/2023	862.271.200.277.880	3,98 D	
15/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3,98 C	0,00 C
16/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto FUTURA COM PROD MEDICOS	81.601	974,05 D	
16/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 16:29 ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	81.602	3.247,52 D	
16/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 16:29 CELIA MARIA SANTOS BERNAL	81.603	4.120,25 D	
16/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 16:30 JULI CASSIA DOS SANTOS ASS	81.604	4.033,11 D	
16/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 16:30 OSVANIA TEODORO DA SILVA	81.605	3.755,76 D	
16/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 16:30 LABORATORIO CRISTALIA	81.606	17.116,70 D	
16/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 6468 032757824000105 BELIVE MEDICA	81.607	5.462,00 D	
16/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 16:48 FILIAL BARRETOS SP	81.608	534,09 D	
16/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 16:49 FILIAL BARRETOS SP	81.609	309,30 D	
16/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2023	812.281.100.190.278	11,50 D	
16/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	39.564,28 C	0,00 C
17/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/08/2023	872.291.200.274.878	48,34 D	
17/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	48,34 C	0,00 C
22/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/08 16:05 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ	82.201	1.015,00 D	
22/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.015,00 C	0,00 C
23/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 22/08/2023	872.351.200.178.715	10,00 D	
23/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
24/08/2023	0475	99015	870 Transferência recebida 24/08 16:36 SANTA CASA MISERIC GUAIR	550.475.000.000.674	1.020,99 C	

24/08/2023	8670	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	932,50 D	
			24/08 16:37 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
24/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	88,49 D	0,00 C
31/08/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**

8670-3

Conta

384-0

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Setembro/2023

Saldo bruto em 31/07/2023	R\$ 0,83
Aplicações no mês:	R\$ 68.676,81
Resgates líquidos no mês:	R\$ 68.612,08
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 26,36
Saldo bruto em 31/08/2023:	R\$ 91,92

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/08/2023	Aplicação	R\$ 68.588,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68.588,32
10/08/2023	Resgate	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,83
10/08/2023	Resgate	R\$ 3.107,73	R\$ 0,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.108,49
11/08/2023	Resgate	R\$ 21.429,78	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.436,08
14/08/2023	Resgate	R\$ 3.423,91	R\$ 1,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.425,08
15/08/2023	Resgate	R\$ 3,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,98
16/08/2023	Resgate	R\$ 39.546,83	R\$ 17,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.564,28
17/08/2023	Resgate	R\$ 48,32	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,34
22/08/2023	Resgate	R\$ 1.014,36	R\$ 0,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.015,00
23/08/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
24/08/2023	Aplicação	R\$ 88,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 88,49
31/08/2023	Saldo Final	R\$ 91,90	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

COZDEIRO MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

RUA ANUAR DEQUECH, 272, GALPAO 10 E12

IPORANGA SOROCABA - SP CEP: 18087-157 Fone: (15)3229-6300

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 1.107.396 SÉRIE 001 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3523 0871 4492 0100 0119 5500 1001 1073 9613 6865 0619

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 TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231304213302 10/08/2023 11:18:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669025008110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 71.449.201/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE GUAIRA 00285019

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO 10/08/2023

ENDEREÇO RUA 24, 872

BARRIO / DISTRITO PARANOÁ

CEP 14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO GUAIRA

UF SP TELEFONE / FAX (17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 ENDEREÇO RUA 24 872 SANTA CASA DE GUAIRA - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP

Table with 3 columns: Número, Dt.Vencimento, Valor. Rows for 001, 17/08/2023, 427,84

Table with 4 columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS. Values: 427,84, 0,00, 0,00, 427,84

Table with 4 columns: VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL J LOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 29.324.765/0001-69

ENDEREÇO RUA FARJALA MOISES MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CXX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 3,900 PESO LÍQUIDO 3,510

Table with 15 columns: Código Produto, Descrição do Produto / Serviço, NCM/SH, CST, CPOP, UNID, QTDE., Valor Unitário, Valor Desconto, Valor Total, Base de Calc. ICMS, Valor ICMS, Valor IPI, Alíq. % ICMS, Alíq. % IPI

Handwritten notes: PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL SA ESTADUAL CONFERE COM ORIGINAL REC RECEBIDO 14/08/2023 WESTLEY M. MARINET

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: D09 - MAXWELL MOREIRA Digitador: D09 - MAXWELL MOREIRA Cond.Pag: 01007 - BOLETO 07 DIAS TIPO DE VENDA: ENTREGA PEDIDO(S) DE VENDA: 000000113524 PEDIDO(S) DE COMPRA: 796440 END.ENTREGA: RUA 24 . 872-JARDIM PAULISTA-SANTA CASA DE GUAIRA-GUAIRA-SP-14790000 DEVOLUÇÕES ATÉ O DIA 30/12 DEVEM SER REALIZADAS NA GENERAL CARNEIRO Nº 177, Nº COTAÇÃO 796440 DEVOLUCOES ATE O DIA 30/12 DEVEM SER REALIZADAS NA GENERAL CARNEIRO N. 177,N. COTACAO 796440V1r Aprox dos Tributos: R\$ 57,54 Federal / R\$ 77,00 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 14/08/2023 Nome: Roeli





Consultas - Emissão de comprovantes

G3311016564312791
10/08/2023 17:03:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.00
8670308670 0011

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230810195318776490449
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 427,84
TARIFA: 4,23
DATA: 10/08/2023 - 16:53:32

PAGO PARA: Cordeiro Maquinas e Ferramenta
CNPJ: 71.449.201/0001-19
CHAVE PIX: 71449201000119
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3965 - CONTA: 0000000000130003196
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/08/2023 - 16:53:33

=====

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: 8.256.439.053.72C.813

=====

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

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

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

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.099.237
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0992 3710 2098 1014

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
135231337588457 - 15/08/2023 18:06:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO
15/08/2023

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. 15/08/2023
Valor R\$ 1.063,06

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.063,06	191,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.063,06
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	1.063,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

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

MUNICÍPIO
SUMARE
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			3,770	3,770

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
20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ (ML CX C/ 100 AP/HIPLABOR S+ Lote: D-009/23M Qt: 500 Fab: 04/07/23 Val: 31/12/24 FCI:8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78	30049099	500	5102	AP	500	1,1000	550,00	550,00	99,00			18,00	
32783	BAC-SULFITRIN 80MG/ML+16MG/ML SOL INJ 5ML CT C/ 50 AP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PMC: 4.96 Lote: B22K2616 Qt: 100 Fab: 29/10/22 Val: 29/10/24 Lote: B22K1084 Qt: 50 Fab: 28/10/22 Val: 28/10/24 FCI:DA6ADD63-01CF-496B-8F0A-DBBA774C8539	30049061	500	5102	AP	150	3,4204	513,06	513,06	92,35			18,00	

15108

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

ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 801737 / COTACAO APOIO 804667
EDITADO DE COMPRA:PDC#801737#APOIO
/conditor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2098101
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
IX CNPJ: 04.274.988/0001-38
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
nf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 142,98 Estadual: R\$ 127,57 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

CONFERE COM ORIGINAL
JB

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 17/08/23
Nome: Conla

804667

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 550,00

18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.00
8670308670 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230810195432112211182
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 550,00
TARIFA: 5,44
DATA: 10/08/2023 - 16:54:54

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: 10/08/2023 - 16:54:55

=====

DOCUMENTO: 081002
AUTENTICACAO SISBB: 9.8C0.9BB.836.848.66B

=====

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.



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000147346
 SERIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3123 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1473 4617 6745 8655

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: 131235522018033 10/08/2023 16:43:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 011053760078
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 813016672113
 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 BAIRRO/DISTRITO: jardim paulista
 CEP: 14790-000
 MUNICIPIO: GUAIRA
 FONE/FAX: 1733327000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
 DATA DE EMISSÃO: 10/08/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA: [blank]
 HORA ENTRADA/SAÍDA: [blank]

VALOR TOTAL: 216,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.216,00
 VALOR DO ICMS: 145,92
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.216,00
 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: 1.216,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: [blank]
 PLACA DO VEÍCULO: [blank]
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 2800
 MUNICIPIO: RIO CLARO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 5
 ESPECIE: CX
 MARCA: [blank]
 NUMERAÇÃO: [blank]
 PESO BRUTO: 29,600
 PESO LIQUIDO: 29,800

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0003	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSA S 100 ML - GENERICO - (LOTE:1252 23 - 21/04/25) - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA	30039076	000	6108	CX	4,00	203,0000	812,00	812,00	97,44	0,00	12,00%	0,00%
0012	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENE RICO - (LOTE:22090809 - 30/09/24) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD	30043999	000	6108	CX	4,00	101,0000	404,00	404,00	48,48	0,00	12,00%	0,00%

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [blank]
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [blank]
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [blank]
 VALOR DO ISSQN: [blank]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131235522018033
 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica e consumidor final. Para devolu..o, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) Responsavel ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 159985 - VENDEDORA: ELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC 801737 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 163.55 (13.45%) Federal e R\$ 145.92 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT . Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 13.08.23
 Nome: Thayene Sousa

801737

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.00
8670308670 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230810195521570460509
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.216,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/08/2023 - 16:55:30

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda
CNPJ: 10.571.984/0001-14
CHAVE PIX: 10571984000114
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 0000000000000220056
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/08/2023 - 16:55:32

=====

DOCUMENTO: 081003
AUTENTICACAO SISBB: 5.E08.873.5B0.7D2.CC6

=====

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



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.214
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0422 1411 4303 8365

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

333230165300146 - 04/08/2023 17:38:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/08/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:38:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/08/2023
Valor R\$ 915,48

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
851,86	102,23	0,00	0,00	0,00	0,00	915,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISSCONTO	OUTRAS DISSPENSAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,68	915,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			14,090	14,090

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
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 68754 Qt: 17 Val: 02/05/28 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	17	6,0565	102,96	102,96	12,36			12,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 69429 Qt: 17 Val: 24/05/28 FCI:ASDD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	17	8,9088	151,45	151,45	18,17			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 69858 Qt: 2 Val: 08/06/27	90211020	040	6108	CX	2	31,8100	63,62	0,00	0,00			0,00	
37604	FITA MICROPOROSA BRANCA 100MMX10M CIEIX Lote: FP23723IC Qt: 36 Val: 22/06/25 FCI:E7F7BB8B-1226-4228-9166-DA288176ADFE	30051090	500	6108	UN	36	8,4792	305,25	305,25	36,63			12,00	
33741	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.14 48CM C/VALVULA MEDSONDA Lote: 71443 Qt: 300 Val: 31/05/27	90183929	000	6108	UN	300	0,9096	272,88	272,88	32,75			12,00	
33749	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.16 48CM MEDSONDA Lote: 70841 Qt: 30 Val: 31/03/27	90183929	000	6108	UN	30	0,6440	19,32	19,32	2,32			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte:
 APOIO 797094
 Orç 14302921 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 2 vols
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#797094#APOIO
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 123,14 Estadual: R\$ 171,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Valor Dispensado R\$ 8,68.
 (A) Venda para consumo final
 (B) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010
 (C) Venda para consumo final.
 Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 51.12
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1º, inciso III e anexo III
 ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 11.08.23

Nome: Satima

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

Impresso em 10/08/2023 as 19:41:15

www.geweb.com.br

Impresso em 10/08/2023 as 14:56:16

www.geweb.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.00
8670308670 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230810195739946594627
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 915,48
DATA: 10/08/2023 - 16:57:55

=====

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: 10/08/2023 - 16:57:55

=====

DOCUMENTO: 081004
AUTENTICACAO SISBB: 3.1E8.791.821.01C.045

=====

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.

374-0



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000013293 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0132 9310 0126 6277

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
15231201253772 26/07/2023 11:33:56

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF
Inscrição Estadual 322011587118
Insc. Estadual Subst. Tributário
CNPJ 56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61
Data da Emissão 26/07/2023
Endereço RUA 24 Nº 872
Bairro / Distrito CENTRO
CEP 14790-000
Data da Saída 26/07/2023
Município GUAIRA
Fone / Fax (17) 3332-7000
UF SP
Inscrição Estadual -
Hora da Saída 11:33:34

FATURA
1 430.98 15/08/2023

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	430,98	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	430,98

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40 5929 UN 8	4,49	35,92
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40 5929 UN 6	3,99	23,94
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40 5929 KG 2,067	2,99	6,18
39307	MELÃO MELICIA KG.	08105000	0/40 5929 KG 7,985	5,99	47,83
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40 5929 UN 3	19,99	59,97
6064	BETERRABA	07069000	0/40 5929 KG 2,07	3,29	6,81
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40 5929 KG 3,707	1,99	7,38
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40 5929 KG 9,175	3,89	35,69
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40 5929 KG 6,015	7,99	48,06
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40 5929 KG 10,989	1,89	20,77
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40 5929 KG 6,023	2,99	18,01
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40 5929 KG 10,04	3,69	37,05
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40 5929 KG 15,19	3,99	60,61
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40 5929 UN 4	5,69	22,76

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

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADUAL

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

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 19983,
BOLETO VENCIMENTO 15/08/2023
Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: 26/07/2023
Nome: Rochi

16981

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
Anacliz S. de Oliveira
NF-e 000013293
SÉRIE 1 29

RECIBO DO PAGADOR

34191.57007 04083.821332 31805.680001 6 94430000043098

Banco Itaú S.A.

341-7

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento	15/08/2023
Agência/Código Beneficiário	1333/18056-8
Nosso Número	157 / 00040838 - 2
(=) Valor do Documento	430,98
(-) Descontos/Abatimento	
(+) Juros/Multa	
(=) Valor Cobrado	

Beneficiário
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP
 CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/07/2023	13293	DMI	N	26/07/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
 Beneficiário final
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04083.821332 31805.680001 6 94430000043098

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento	15/08/2023
Agência/Código Beneficiário	1333/18056-8
Nosso Número	157 / 00040838 - 2
(=) Valor do Documento	430,98
(-) Descontos/Abatimento	
(+) Juros/Multa	
(=) Valor Cobrado	

Beneficiário
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP
 CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/07/2023	13293	DMI	N	26/07/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
 Beneficiário final
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação
 Autenticação mecânica





14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:47
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408382133231805680001694430000043098

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 81.101

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 430,98

VALOR COBRADO 430,98

NR. AUTENTICACAO 4.904.E2C.73F.E95.0A4

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.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000013298 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0132 9810 0184 5290
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
135231211434644 27/07/2023 17:12:53

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
CPF / CNPJ
435 48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
Data da Emissão
27/07/2023
Data da Saída
27/07/2023
Hora da Saída
17:12:31

FATURA
1 534.15 16/08/2023

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
197,41	20,22	0,00	0,00	534,15
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				534,15

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
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				Peso Líquido
				0.000

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G				
7896000554369	SUCO MAGUARY CONCENTRADO CAJU PET 500ML				
7896028014494	LEITE COCO MENINA 200ML RF.1118002				
7896035950419	AMIDO DE MILHO AMAFIL PACOTE 500G				
7896069546480	TEMPERO DESIDRATADO ACAFRAO SIAMAR 40G				
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G				
7896090500963	VINAGRE VINARO ALCOOL 750ML				
7896423704242	MACARRAO DALLAS AVE MARIA GREEN 500G RF.3312				
7896425400241	FARINHA DE TRIGO CELINA ESPECIAL 1KG				
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG				
7898910048051	COCO RALADO INDIANO 100G				

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 10585, BOLETO VENCIMENTO 16/08/2023	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 28/07/2023 Nome: Ghozely
---	---

16940

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 000013298 SÉRIE 1
---------------------	---	------------------------------

RECIBO DO PAGADOR

Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04084.081332 31805.680001 6 94440000053415

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 16/08/2023
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 27/07/2023	Núm. do documento 13298	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/07/2023	Nosso Número 157 / 00040840 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 534,15
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 Nº 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 04084.081332 31805.680001 6 94440000053415
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 16/08/2023	
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 27/07/2023	Núm. do documento 13298	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/07/2023	Nosso Número 157 / 00040840 - 8	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 534,15	
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 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
Beneficiário final					CNPJ/CPF:	



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:47
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408408133231805680001694440000053415

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 81.102
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 534,15
VALOR COBRADO 534,15

NR.AUTENTICACAO 4.CE6.69A.E3A.D32.BF7

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.

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

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADUAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

Mafr
 distribuidor sobite

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 001206306
 SERIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0712 4201 6400 0157 5500 1001 2063 0615 2821 6026

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231161234039 19/07/2023 19:59:47-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 19/07/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO
 RUA 24,872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

CEP
 14790-000

BARRO/DISTRITO
 JD PAULISTA

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

382557602113

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.930,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.930,00

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LIQUIDO

1,0000

BC.ICMS

0,00

VLR.ICMS

0,00

VLR.ICMS ST

0,00

%ICMS

0,00%

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

2

LOTE PROD.

206809

D.VALID.

30/04/2025

D.FABR.

01/07/2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RED 60% ICMS CONF. DECRETO N. 65.718/2021 SP PORTARIA CAT 42 de 05/07/2021 - Produto(s): 010209
 788437

Nosso Pedido: 99PXLK

A Vibeo 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.vibeo.com.br/compliance>

Pedido: 99PXLK

Rep.: 017807

Nº da OS

600002853424 (P)

Volumes

1

Total

1

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 20/07/23

Beneficiário C.M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001206306	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 15/08/2023	Valor do Documento 4.930,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento 15/08/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/07/2023	Nro.Documento 001206306	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2023	Nosso Número 09/00001056678-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.930,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 9,86 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Código Interno: 000076-0001
RUA 24, 872 - JD PAULISTA CNPJ: 48.341.283/0001-61
GUAIRA - SP - 14790000



Sacador/Avalista Autenticação Mecânica

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento 15/08/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/07/2023	Nro.Documento 001206306	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2023	Nosso Número 09/00001056678-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.930,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 9,86 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Código Interno: 000076-0001
RUA 24, 872 - JD PAULISTA CNPJ: 48.341.283/0001-61
GUAIRA - SP - 14790000



Sacador/Avalista Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376099000010566978000249405194430000493000
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	81.103
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.930,00
VALOR COBRADO	4.930,00

=====

NR.AUTENTICACAO	2.302.595.AAA.CF0.C5A
-----------------	-----------------------

=====

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.



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 002562413
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 28 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75706-685
CATALAO/IGO
Fone: 59843210505



39

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5624 1311 5578 8739

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
152236651079274 19/07/2023 19:45:28-03:00

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALID. D.FABR.

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 20/07/23
Nome: Paula

Pedido: DESJUC
Rep.: 011807
Nº da OS
600002899028 (G) 1
Total 1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RC TE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 998567
788363
Nosso Pedido: DESJJC
A Viteo 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.viteo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 80901044110/valor do ICMS relativo ao Fundo de

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO		DATA ENTRADA/SAIDA	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIARA (000076-0001)		48.341.283/0001-81		19/07/2023			
ENDEREÇO		CEP		DATA ENTRADA/SAIDA		HORA ENTRADA/SAIDA	
RUA 24,872		14790-000					
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
GUIARA							
FONE/FAX		UF					
01733327000		SP					
001							
15/08/2023							
432,98							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
360,80		43,30		432,98			
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR TOTAL DO IPÍ		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		432,98	
RAZÃO SOCIAL		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		CNPJ/CPF			
HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2014		0,00		18.320.398/0001-10			
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA OSASCO, 849 GALPAO D		00					
QUANTIDADE		MUNICÍPIO					
1		CAJAMAR					
ESPECIE		PLACA DO VEÍCULO					
CAIXAS		UF					
		SP					
MARCA		UF					
		SP					
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
		15,0000		15,0000			
V.UNITARIO		VLR ICMS ST		ALIQ. IPI		D. VALID.	
1,0000		0,00		0,00%		21/04/2025	
QUANT.		BC. ICMS		Q. LOTE		D. FABR.	
1,0000		360,80		1		21/04/2025	
UN		VLR TOTAL		LOTE PROD.			
CX		432,98		1			
CFOP		V.UNITARIO		ALIQ. IPI			
6108		1,0000		0,00%			
CST		QUANT.		VALR ICMS ST %ICMS			
020		1,0000		0,00			
NCM/SH		V.UNITARIO		VALR ICMS ST %ICMS			
30049099		432,98		0,00			
DESCR PROD		V.UNITARIO		VALR ICMS ST %ICMS			
GLICOSE 5% 100ML		432,98		0,00			
CX 100 BO - HALE		432,98		0,00			
XISTAR		432,98		0,00			
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN			
121282							

mafra
distribuidores saude

C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 28 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 56643210505

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 002562413
SERIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5624 1311 5578 8739

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

TICKET

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

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236511079274 19/07/2023 19:45:28-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Combate a Pobreza - FCP de UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 25,98.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

**Bradesco****237-2**

Comprovante de Em

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro. Documento 002562413	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 15/08/2023	Valor do Documento 432,98	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO						Vencimento 15/08/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/07/2023	Nro. Documento 002562413	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2023	Nosso Número 09/00001056702-8	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 432,98	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,87 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000			Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61			
Sacador/Avalista						MAFRA HOSPITALAR
						Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 90000.105677 02000.249405 3 94430000043298**

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO						Vencimento 15/08/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/07/2023	Nro. Documento 002562413	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2023	Nosso Número 09/00001056702-8	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 432,98	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,87 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000			Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61			
Sacador/Avalista						MAFRA HOSPITALAR
						Autenticação Mecânica
						Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

33

14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:47
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010567702000249405394430000043298

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 81.104

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 432,98

VALOR COBRADO 432,98

=====

NR. AUTENTICACAO C.703.306.D83.8DB.AA6

=====

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
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400
 dist:rb@vivo.com.br

mafra
 dist:rb@vivo.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001205259
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0712 4201 6400 0157 5500 1001 2052 5918 3112 8778
 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 592557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231153843970 18/07/2023 21:36:23-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO
 RUA 24,872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE/FAX
 01733327000

BAIRRO/DISTRITO
 JD PAULISTA

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
 14790-000

DATA DE EMISSÃO
 18/07/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

VALOR DO ICMS
 67,68

VALOR DO ICMS ST
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 376,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

PLACA DO VEÍCULO
 UF

NUMERAÇÃO

MARCA

ESPECIE
 CAIXAS

QUANT.

CFOP

UN

VALID.	D.FABR.

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

CONFERE COM ORIGINAL



RESERVADO AG-FINANC
LANÇADO
 Data: 20/07/23
 Nome: Carla

Pedido: 99PWVW
 Rep.: 011807
 N° da OS
 60002852136 (P) 1
 Total 1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nosso Pedido: 99PWVV
 A Vivo 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.vivo.com.br/compliance>

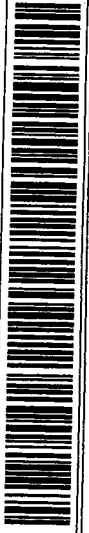
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR ICMS	VLR ICMS ST	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	VALOR DO ISSQN	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	
																									VALOR DO ICMS
136055	SONDA FOLEY LATE X GOLD SILIC 3V N22 2F BL30-50 B IC RIG C/10 - TE LEFLEX RUSCH URO LOGIA	90183921	200	5102	CX	1,0000	188,000000	188,00	33,84	0,00	188,00	0,00	33,84	18,00%	0,00%			28/10/2026	19/11/2021	1,0000	1,0000				
136056	SONDA FOLEY LATE X GOLD SILIC 3V N24 2F BL30-50 B IC RIG C/10 - TE	90183921	200	5102	CX	1,0000	188,000000	188,00	33,84	0,00	188,00	0,00	33,84	18,00%	0,00%			28/10/2026	26/11/2021	1,0000	1,0000				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL																							20000696		

mafra
distribuidores s/ltde

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
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 001205259
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0712 4201 6400 0157 5500 1001 2052 5918 3112 8778

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 195231153949970 18/07/2023 21:35:23-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	LEFLEX RUSCH URO LOGIA																	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/202 CONVÊNIO Nº 04/2021 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL																		
CONFERE COM ORIGINAL 																		

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 001205259
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000005392648

TICKET



Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001205259	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 14/08/2023	Valor do Documento 376,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 14/08/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 18/07/2023	Nro.Documento 001205259	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2023	Nosso Número 09/00001054469-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 376,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,75 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000		Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61			MAFRA
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 14/08/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 18/07/2023	Nro.Documento 001205259	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2023	Nosso Número 09/00001054469-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 376,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,75 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000		Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61			MAFRA
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23793376099000010544669000249404194420000037600

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.105
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	376,00
VALOR COBRADO	376,00

NR.AUTENTICACAO E.FE1.585.F5E.F17.D9C

=====

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
C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-885
 CATALAO/GO
 Fone: 596432210505



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1 SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5653 7019 5810 1431

N. 002566370
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

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

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA (000076-0001)

ENDEREÇO
 RUA 24,872

MUNICÍPIO
 GUAIARA

FONE/FAV
 01733327000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
 14790-000

BAIRRO/DISTRITO
 JD PAULISTA

CNPJ/CNP
 48.341.289/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 26/07/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

001	22/08/2023	400,00	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	40,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	400,00	VALOR TOTAL DA NOTA	400,00
333,32	VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	400,00	
RAZÃO SOCIAL	HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014	ENDEREÇO	RUA OSASCO, 949 GALPAO D	MUNICÍPIO	CAJAMAR	UF	SP	PLACA DO VEÍCULO	UF	SP	CNPJ/CNP	18.320.396/0001-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	RUA OSASCO, 949 GALPAO D	MUNICÍPIO	CAJAMAR	UF	SP	CÓDIGO ANT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	SP	CNPJ/CNP	18.320.396/0001-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	1,0000	PESO LIQUIDO	1,0000	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN					
																							VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST						
135416	MIDAZOLAM (B)15 MG/ML (GEN) C/50 AMP 10ML - TEUT O	30049069	020	6108	CX	4,0000	100,0000000	400,00	333,32	0,00	40,00	0,00	12,00%	0,00%	4	68470200	30/07/2024	01/07/2021					VALOR DO ICMS	40,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL																							121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART 8º,VIII, DEC 4.852/87 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 135416
 Nosso Pedido: DESLP8
 A VÍVEO 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.viveo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DESLP8
 Rep.: 011807
 Nº da OS
 600002904288 (P) 1
 Total
 1

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/07/2023
 Nome: Fabio Sombra

CONFERE COM ORIGINAL

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

D. D.FABR.
 2024/01/07/2021



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro.Documento 002565370	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 22/08/2023	Valor do Documento 400,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 22/08/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 26/07/2023	Nro.Documento 002565370	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/07/2023	Nosso Número 12457132
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 400,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.51774 97900.000122 45713.201015 1 94500000040000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 22/08/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 26/07/2023	Nro.Documento 002565370	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/07/2023	Nosso Número 12457132
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 400,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000					Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61

VALIDA
10/17/2024 01/07/2024

D.FABR.

DASAIBA

DASAIBA

SSAO

DA

42

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012245713201015194500000040000

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 81.106

DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

VALOR COBRADO 400,00

=====

NR. AUTENTICACAO C.8E0.F16.7A9.EA9.37C

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.



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 47.413
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0707 0143 1800 0332 5500 1000 0474 1310 0257 5567
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **122.382.370.113** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: **135231151984424** CNPJ: **07.014.318/0003-32**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **18/07/23 16:24**

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** C.N.P.J.: **48.341.283/0001-61** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** DATA DA EMISSÃO: **18/07/2023**
ENDEREÇO: **RUA 24 872** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRA: **18/07/2023**
MUNICÍPIO: **Guaíra** FONE/FAX: **5517992309765** U.F.: **SP** BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** HORA DA SAÍDA: **16:23**

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** C.N.F.J./C.F.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**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
47413/1	17/08/23	549,50									
47413/2	18/09/23	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: **MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC.: U.F.: **SP** C.N.F.J./C.F.F.: **05.593.534/0001-92**
ENDEREÇO: **Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1** MUNICÍPIO: **Ribeirão Preto / SP** U.F.: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582529370112**
QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **1,00** PESO LÍQUIDO: **1,00**

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: 231501 x1 Val:05/09/23 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

PAGAMENTO PARCIAL NO
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:41391 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega:
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 19/07/23
Nome: Carla

Bradesco		237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC					Vencimento 17/08/2023
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4
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 18/07/2023	Número do Documento 47413/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2023	Nosso Número 09/00000023946-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 17/08/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 17/08/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) 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 09/00000023946-4
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Bradesco		237-2		23793.38904 90000.002395 46000.135403 7 94450000054950	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC					Vencimento 17/08/2023
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4
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 18/07/2023	Número do Documento 47413/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2023	Nosso Número 09/00000023946-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 17/08/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 17/08/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) 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 09/00000023946-4
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:47
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793389049000000239546000135403794450000054950

BENEFICIARIO:
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT
NOME FANTASIA:
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME
CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIÁ
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.107
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	549,50
VALOR COBRADO	549,50

NR.AUTENTICACAO 5.50A.22B.3C5.C42.137

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.



NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA

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

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 21.854
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0218.5410.0122.4980

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

135231122334836 - 13/07/2023 17:09:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

13/07/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

13/07/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:10:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

21854/1 - 12/08/23 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.060,00	550,80	0,00	0,00	3.060,00
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				ALÍQ. IPI
3.060,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV 10. 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,2000	2,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICO DO PRODUTO	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186811 - 30/04/2024 Qtde: 3000.00	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14/07/23

Nome: Carla

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 2691391000014462	() Mudou-se () Recusado () Desconhecido	() Ausente () Não Procurado () End. Insuf.	() Não existe nº () Falecido () Outros
Vencimento 12/08/2023	N. do Documento 21854/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00		Data	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima			Assinatura		Entregador	

001-9

00190.00009 02691.391003 00014.462170 1 94400000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 12/08/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 13/07/2023	No. do Documento 21854/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 13/07/2023	Nosso Número 2691391000014462
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24, 872
14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000146
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00014.462170 1 94400000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 12/08/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 13/07/2023	No. do Documento 21854/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 13/07/2023	Nosso Número 2691391000014462
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24, 872
14790000 - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00000146
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



8

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300014462170194400000306000

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.108
NOSSO NUMERO	26913910000014462
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.6BE.036.E73.299.8E2

=====

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.

MEDLIVE

identificação do emitente
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000949353
SÉRIE 1
FOLHA 01/01 *354-0*



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0707 7522 3600 0123 5500 1000 9493 5313 4525 0361

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230150760151 05/07/2023 14:15:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 05/07/2023
ENDEREÇO RUA 24,872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 02/08/2023 1.068,00										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.068,00	VALOR DO ICMS 128,16	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.068,00
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 1.068,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LIQUIDO 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10273	CEFAZOLINA 1G PO LIQF 50 F/A IV GEN BI OCHIMICO LOTE: 009848 - DT.FABR: 11/05/23 - DT. VALID: 30/04/25 - GTIN.: 789740611940 4 - REG. M. S.: 1006302470020 - FAB RICANTE: INSTITUTO BIOCHIMICO LTDA	30042059	500	6108	FA	300,00	3,56000	1.068,00	1.068,00	128,16	0,00	12.00%	0.00%
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL</p> <p><i>DI ESTA QUANT 1.102,68.</i></p>													
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AS</i></p>													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: FELIPE JEFERSON CHAGAS PEDIDO No 778586 Pedido(s): 659524 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 328.41 (30.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: <i>07/07/23</i>
Nome: <i>Carla</i>

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)

Data de Vencimento Nro. Documento Moeda Valor
02/08/2023 1 949353 R\$ 1.071,00

Agencia/ Cod. Beneficiário Nosso Numero
3683-8/77631-9 0200000305538-5

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do beneficiário)
 Mudou-se Ausente Não Existe o Número

Recusado Não Procurado Falecido

Desconhecido Endereço Insuficiente Outros (anotar no verso)

Recabi(amos) o bloqueto Data Assinatura
com os dados ao lado.

Recibo do Pagador

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.030559 38007.763105 4 94300000107100

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO					Vencimento 02/08/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 05/07/2023	Nro. Documento 1 949353	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 05/07/2023	Nosso Numero 02/00000305538-5
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.071,00
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista					

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.030559 38007.763105 4 94300000107100

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO					Vencimento 02/08/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 05/07/2023	Nro. Documento 1 949353	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 05/07/2023	Nosso Numero 02/00000305538-5
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.071,00
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003055938007763105494300000107100

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.109
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.071,00
JUROS/MULTA	31,68
VALOR COBRADO	1.102,68

=====

NR. AUTENTICACAO 6.98E.EAE.66C.060.ASE

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
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400
 distribuímos saúde



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001206417
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0712 4201 6400 0157 5500 1001 2064 1718 3410 5502
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NOBRE/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA (000076-0001)
 ENDEREÇO
 RUA 24,872
 MUNICÍPIO
 GUIAIRA
 FONE/FAX
 01733327000
 BAIRRO/DISTRITO
 JD PAULISTA
 CEP
 14790-000
 CNPJ/CNPJ
 48.341.283/0001-61
 DATA DE EMISSÃO
 19/07/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 15/08/2023
 3.690,66
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 3.690,66
 VALOR DO ICMS
 664,32
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO
 CAJAMAR
 RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D
 MUNICÍPIO
 CAJAMAR
 UF
 SP
 UF
 SP
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 3.690,66
 VALOR TOTAL DA NOTA
 3.690,66
 CNPJ/CNPJ
 18.320.996/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VLR ICMS S%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	VALOR DO ISSQN	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																							
																								ESPECIE CAIXAS	NUMERAÇÃO	MARCA	PLACA DO VEICULO	UF	UF																	
000367	DISPOSITIVO TRAN SF SOLUCAO DUPLA PONTA - EMBRAME	90189010	000	5102	UN	100,0000	1,400000	140,00	140,00	0,00	25,20	0,00	18,00%	0,00%	100	2300004760	30/01/2026	01/02/2023	112,0000	112,0000	0,00%	0,00																								
014594	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO P C/100 DESCARPACK - DESCARPACK - LUVA PROC. ESPARADRAPO 10CM	40151900	200	5102	CX	100,0000	11,350000	1.135,00	1.135,00	0,00	204,30	0,00	18,00%	0,00%	100	2LTHAA006S	28/02/2026	01/02/2023	112,0000	112,0000	0,00%	0,00																								
035697	ESPARADRAPO 10CM	30051030	500	5102	RL	84,0000	8,490000	713,16	713,16	0,00	128,37	0,00	18,00%	0,00%	84	0063313C	31/03/2025	01/03/2023	112,0000	112,0000	0,00%	0,00																								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL																						20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		713,16		713,16		0,00		128,37		0,00		18,00%		0,00%		84		0063313C		31/03/2025		01/03/2023	

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Nome: Paula
 Pedido: 99PXT8
 Rep.: 011807
 N° da OS
 600002854078 (G)
 600002854076 (P)
 Volumes
 22
 1
 Total
 23
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 788295
 Nosso Pedido: 99PXT8
 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 informacões, acesse <https://www.viveco.com.br/compliance>

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL



502

izada

D.VALID.
 30/03/2026

D.FABR.
 01/03/2023

30/11/2027

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-066
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 501621019400

mafra
 distribuidores saúde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001206417
 SERIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0712 4201 6400 0157 5500 1001 2064 1718 3410 5502

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231161461083 19/07/2023 20:48:47-03:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203441	X4,5MPROCTEX C REMER - CREIMER LUIVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 MEDIX - ME DIX LP	40151200	200	5102	UN	100,0000	11,350000	1.135,00	1.135,00	0,00	204,30	0,00	0,00%	100	SRI11823MM	30/03/2028	01/03/2023
792877	LUIVA DE PROCED. LATEX C/TALCO G CX 100 UNID UNIG LOVES - UGHC BRA SIL IMPORTADORA LTDA - EPP - LP	40151900	200	5102	CX	50,0000	11,350000	567,50	567,50	0,00	102,15	0,00	0,00%	50	Z2690322K	30/11/2027	01/11/2022

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

CONFERE COM ORIGINAL
 [Assinatura]

TICKET
 Nº 00120
 SERIE 1
 EMPRESA
 00000539



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)	DATA DE RECEBIMENTO
---	--	---------------------

59

**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001206417	() Mudou-se () Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 15/08/2023	Valor do Documento 3.690,66	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento 15/08/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/07/2023	Nro.Documento 001206417	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2023	Nosso Número 09/00001056835-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.690,66
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 7,38 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Código Interno: 000076-0001
RUA 24, 872 - JD PAULISTA CNPJ: 48.341.283/0001-61
GUAIRA - SP - 14790000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 90000.105685 35000.249405 4 94430000369066**

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento 15/08/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/07/2023	Nro.Documento 001206417	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2023	Nosso Número 09/00001056835-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.690,66
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 7,38 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Código Interno: 000076-0001
RUA 24, 872 - JD PAULISTA CNPJ: 48.341.283/0001-61
GUAIRA - SP - 14790000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



55

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23793376099000010568535000249405494430000369066

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 81.110

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.690,66

VALOR COBRADO 3.690,66

NR.AUTENTICACAO B.A0C.555.640.BC2.EBC

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.



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

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº
874

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 29/06/23
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	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
874/1	31/07/23	2.500,00									

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: JUNHO DE 2023	UN	1,00	2.500,00	2.500,00
Valor Total da Nota				2.500,00

Recibo de Locação Nº 874	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTE RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vir Mensal	Dias/Qty	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	29/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300	32220456	16/02/23		250,00	29/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600-1-SN	16/02/23		250,00	29/1	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
 *MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

584

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.47
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230811184928878981902
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.500,00
DATA: 11/08/2023 - 16:02:54

PAGO PARA: Ciscre Importacao e Distribuicao de
CNPJ: 7.014.318/0003-32
CHAVE PIX: 07014318000332
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 000000000000064041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/08/2023 - 16:02:54

=====

DOCUMENTO: 081111
AUTENTICACAO SISBB: D.597.CF2.8EF.DCD.644

=====

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.

58



Prefeitura de Ribeirão Preto

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

RPS: 3159 - Data: 11/07/2023

Número
3513

Data de emissão
11/07/2023 16:03

Código de verificação
2894281E5



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

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

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 JUNHO/2023 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 204,57		
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\$ 3.409,46	Total ISSQN (%) R\$ 68,19 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.409,46

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

*Pix: pagamentos@jcanatomia.com.br
Banco Safi*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.48
8670308670 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230811185409387402329
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.409,46
TARIFA: 10,00
DATA: 11/08/2023 - 16:03:04

PAGO PARA: Jc Laboratorio de Anatomia
CNPJ: 29.005.939/0001-20
CHAVE PIX: faturamento*jcanatomia.com.br
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0012 - CONTA: 0000000000005845405
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/08/2023 - 16:03:06
=====

DOCUMENTO: 081112
AUTENTICACAO SISBB: B.1E6.1D6.241.EB7.650
=====

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.

60



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 272089
SÉRIE:1 FL- 1/1



IMAGEM SISTEMAS MÈDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

CHAVE DE ACESSO

3523 0859 2696 5400 0168 5500 1000 2720 8912 5883 8931

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 Mercadoria Adquirida de Terceiros - N/E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231334415608 15/08/2023 11:36:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206172506116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.269.654/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/08/2023

ENDEREÇO

RUA - 24,872 -

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM - PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

15/08/2023

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:03

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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

500,00

VALOR DO FRETE

80,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DIST E LOGISTICA LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Frete por conta do Remetente (CFF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

1

ESPÈCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,115

PESO LÍQUIDO

0,107

FATURA/DUPLICATA

Número: 001

Vencimento: 15/08/2023

Valor: 580,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
10.00959	6FEN N2 KIT TRAQUEO SHILEY 6FEN	90183929	240	5102	UN	1,00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Trib aprox RS: 77,25 Federal e 60,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT C07872. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0. *** Isento do ICMS conforme Convenio 01/99, Prorrogado, ate 30.04.24, pelo Conv. ICMS 178/21. *** Aliquota 0% de Pis/Cofins conforme artigo 1 letra b; III do Decreto n6.426/2008.

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5339340

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA 24, 872 - , BAIRRO CENTRO Guaira/SP - Brasil - Cep: 14790 000 /. AUT ROSELI PEDIDO 803044.

RESERVADO AO FISCO

PARA SUA SEGURANÇA NÃO
ASSINE O CANHOTO SEM
CONFERIR A MERCADORIA

LANÇADO

Data: 17/08/23

Nome: Carter



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311416513186201
14/08/2023 17:10:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.53
8670308670 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230814195650566248617
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 580,00
DATA: 14/08/2023 - 17:05:57

PAGO PARA: Imagem Sistemas Medicos Ltda
CNPJ: 59.269.654/0001-68
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3348 - CONTA: 000000000000057908
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/08/2023 - 17:05:58

=====

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: C.EF5.16F.0A8.EE5.B01

=====

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.

62

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 50,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.636.880
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. 000.636.880
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0502 1035 3500 0113 5500 1000 6368 8011 2737 6070

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

135230657824337 - 02/05/2023 09:18:10

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

02/05/2023

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. 03/07/2023
Valor R\$ 50,00

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	0,33	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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049580 Val: 14/11/25 Nota de remessa: 636.392 emitida em 17/04/23	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 (X) ESTADUAL CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 636392 emit: 02.103.535/0001-13 em 04/2023 [3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6363 9210 8186 6444].

Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA APARECIDO RIBEIRO MELQUIDES

Data cirurgia: 27/04/2023

Medico.: GIULIANO CORREA SILVA

Pl.saude: SUS

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

VL A-442.040

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 148,40 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.636.990
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. 000.636.990
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0502 1035 3500 0113 5500 1000 6369 9012 5479 6010

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

135230674543665 - 04/05/2023 10:49:31

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

04/05/2023

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. 03/07/2023
Valor R\$ 148,40

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	240,44
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	148,40

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.10412	PARAFUSO CORTICAL 3.5X12MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 55354 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.10414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 56169 Lote: (1) 57613 Nota de remessa: 634.722 emitida em 20/03/23 Nota de remessa: 635.370 emitida em 03/04/23	90211020	040	5102	PC	3,0000	15,3400	46,02	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) 30879 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:635370 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2023 [3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6353 7011 9061 1020]
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: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:635649 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2023 [3523 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6356 4912 5425 9600].
Inf. Contribuinte: Paciente: VICTOR HUGO DOS SANTOS EVANGELISTA
Data cirurgia: 01/05/2023
Medico.: LEONARDO BEZERRA DOS ANJOS
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-442.183

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. 000.636.990
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0502 1035 3500 0113 5500 1000 6369.9012 5479 6010

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

135230674543665 - 04/05/2023 10:49:31

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.19406	PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X06 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 54158 Nota de remessa: 635.370 emitida em 03/04/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	148,4000	148,40	0,00	0,00		0,00	
LG.20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 014623 Nota de remessa: 635.649 emitida em 04/04/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	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><i>AB</i></p>													

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO: EMISSÃO: 05/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 203,82 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872
JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.637.156
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. 000.637.156
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0502 1035 3500 0113 5500 1000 6371 5613 1857 8093

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

135230683347996 - 05/05/2023 13:16:48

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

05/05/2023

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. 04/07/2023
Valor R\$ 203,82

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	265,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	61,36	0,00	0,00	0,00	203,82

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

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.10420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM TISS: 70461562 SUS: L.G.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 43353 Nota de remessa: 634.720 emitida em 20/03/23	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: L.G.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 189917 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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:634720 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6347 2012 6944 0088]
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]
NFe Ref.: série:1 número:604254 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6042 5413 6255 2460]
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:634723 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6347 2312 6944 6010]
NFe Ref.: série:1 número:635057 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2023 [3523 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6350 5715 2413 6853].
Inf. Contribuinte: Paciente: JEFERSON REIS DE ARAUJO
Data cirurgia: 04/05/2023
Medico.: GIULIANO CORREA SILVA
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-442.280

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. 000.637.156
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0502 1035 3500 0113 5500 1000 6371 5613 1857 8093

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

135230683347996 - 05/05/2023 13:16:48

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.19406	PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X06 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 60072 Nota de remessa: 604.254 emitida em 06/09/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	148,4000	148,40	0,00	0,00		0,00	
LG.20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (2) 803822 Nota de remessa: 634.718 emitida em 20/03/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	
LG.20818	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X18MM SUS: 0702030724 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (2) 878522 Nota de remessa: 634.723 emitida em 20/03/23 Nota de remessa: 635.057 emitida em 24/03/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	27,7100	55,42	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><i>[Handwritten Signature]</i></p>													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.53
8670308670 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230814200010292205657
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 402,22
TARIFA: 3,98
DATA: 14/08/2023 - 17:06:33

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: 14/08/2023 - 17:06:34

=====

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: 7.9D6.380.DD2.593.FC0

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.

68

384-0

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RGR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAM
AV REPUBLICA ARGENTINA, 2150 - CONJ 93 ANDAR 09 BLOCO CENTRO COMERCIAL ISI
PORTAO - 80610-260
CURITIBA - PR Fone/Fax: (11) 3564-0230

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.686
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4123 0716 9268 1100 0239 5500 1000 0016 8611 8520 2309

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

141230171343369 - 05/07/2023 13:36:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, des

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9087065445

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

16.926.811/0002-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/07/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

05/07/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:36:43

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 04/08/2023

Valor R\$ 2.288,00

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 TOTAL DOS PRODUTOS
2.288,00	274,56	0,00	0,00	0,00	2.288,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.288,00

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

8

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

54,400

PESO LÍQUIDO

54,400

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
MCB12	LUVA CIRURGICA ESTERIL DIAL COM PÓ N 7,0 - MUCAMBO Vir. Tributos - Federal R\$ 115,40 - Estadual R\$ 154,44	40151200	000	6108	Par	600,0000	1,43	858,00	858,00	102,96	0,00	12,00	0,00
MCB13	LUVA CIRURGICA ESTERIL DIAL COM PÓ N 7,5 - MUCAMBO Vir. Tributos - Federal R\$ 192,33 - Estadual R\$ 257,40	40151200	000	6108	Par	1.000,0000	1,43	1.430,00	1.430,00	171,60	0,00	12,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL (X) ESTADUAL</p> <p>243286</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cotação: 778593

Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R\$ 307,73 - Estadual R\$ 411,84 Fonte: IBPT

Valor do ICMS no Estado de Destino R\$ 137,28

RESERVADO AO FISCO

05/07/2023 13:36:50

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.br



14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:10:53
867008670 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379336908931870000009000890500394320000228800

BENEFICIARIO:

MULTI RECEBIVEIS II FIDC

NOME FANTASIA:

MULTI RECEBIVEIS II FIDC

CNPJ: 09.137.729/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

RGR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO

CNPJ: 16.926.811/0001-58

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.403
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.288,00
JUROS/MULTA	144,86
VALOR COBRADO	2.432,86

NR. AUTENTICACAO 1.A97.434.D4E.F0C.F6C
=====

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.

10

Futura
 www.futuramedicamentos.com.br
 Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
 Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
 Cep: 18271-210 Tatuí/SP
 Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2 **1**
No. 136.180
SÉRIE: 0
 Página 1 de 2



384-0

Chave de Acesso da NF-e
 3523070823173400019355000001361801001577881
 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
 135231081175669 07/07/2023 19:15

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111
 Inscrição Estadual do Subst. Tributário
 CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
 Endereço RUA 24 Nº 872
 Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA Cep 14790-000
 Município GUAIRA Fone/Fax (17)033327000 UF SP Inscrição Estadual ISENTO

Data da Emissão 07/07/2023
 Data de Saída/Entrada 07/07/2023
 Hora de Saída

FATURA
 Dupl.: 136.180/ 1 Valor: 951,54 Vencto. 04/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
951,54	171,28	0,00	0,00	951,54
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
				951,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
 Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1
 Código ANTT
 Placa do veículo UF SP CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
 Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM
 Município SUMARE Inscrição Estadual 671495090114
 Quantidade 3 Espécie CAIXAS Marca Numeração Peso Bruto 25,000 Peso Líquido 25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572219	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND) ANAPOLIS Lote: A50223 Val.: 26/05/2028	30059080	000	5102	PCT	20,00	5,388000	107,76	107,76	19,40		18,0	
568185	COLETOR PERFUCORT PVC 13LT AMARELO C/DESAGULHADOR DESCARPACK Lote: SCRHAAD41R Val.: 31/01/2050	39269040	000	5102	UND	10,00	30,360000	303,60	303,60	54,65		18,0	
571607	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MX30M POLI TAPE Lote: 221108-09 Val.: 30/11/2025	48114110	000	5102	UND	12,00	3,890000	46,68	46,68	8,40		18,0	
572473	TUBO C/GEL SEP. SST SML HEMOG AMARELO C/100UN MEDIX Lote: 632921 Val.: 30/03/2024	90183999	000	5102	CX	6,00	82,250000	493,50	493,50	88,83		18,0	

Local de entrega: RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

LANÇADO

Data: 10, 07, 2023

Nome: Bionca

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

CONFERE COM ORIGINAL
 A

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA REG. RIBEIRÃO PRETO N.P.156.411
 COTAÇÃO 780262



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guatter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatu/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 136.180

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001361801001577881

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

135231081175669

07/07/2023 19:15

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.156.411

Reservado ao FISCO

COTAÇÃO 780262

72



Banco
Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 04/08/2023
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 136180/1	Nosso Número 109/00241099-3
Espécie R\$	Quantidade X	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 951,54
Demonstrativo:		(-)Descontos/Abatimentos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			



Banco
Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 24109.934521 20530.260007 9 94320000095154

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					Vencimento 04/08/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME					Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 07/07/2023	Número do Documento 136180/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 07/07/2023	Nosso Número 109/00241099-3
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 951,54
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,29 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 19,03 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP					
Sacador/Avalista					





16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:35:38
867008670 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082410993452120530260007994320000095154

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.601
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	951,54
JUROS/MULTA	22,51
VALOR COBRADO	974,05

NR.AUTENTICACAO 1.D4E.53E.CE6.FCE.69B

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.

17992466207

Santa Casa

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 16579951886	11 Nome ROSANA COSTA REIS DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 03B, 725				13 Bairro RESIDENCIAL CALIFORNIA
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 053487 00279 SP	18 CPF 380.115.688-50
19 Data de Nascimento 02/07/1991	20 Nome da Mãe ANA LUIZA COSTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.489,21	24 Data de Admissão 25/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 24/07/2023	26 Data do Afastamento 15/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 740,55	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 987,36	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 12/12 avos	R\$ 1.481,04
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 493,68	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.702,63

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 325,52	112.1 Previdência Social	R\$ 55,54
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 74,05	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 455,11
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.247,52

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.38
8670308670 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230816183441637926816
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.247,52
TARIFA: 10,00
DATA: 16/08/2023 - 16:29:39

PAGO PARA: Rosana C Reis Souza
CPF: ***.115.688-**
CHAVE PIX: +5517992466207
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000115355
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 16:29:40

=====

DOCUMENTO: 081602
AUTENTICACAO SISBB: 8.472.8BD.08B.861.EC6

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.

17 98173-9714
TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 12864685169	11 Nome CELIA MARIA SANTOS BERNAL				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 37, NUMERO 155				13 Bairro BOM JESUS	
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 44234 00279 SP	18 CPF 252.460.798-48	
19 Data de Nascimento 27/12/1966	20 Nome da Mãe APARECIDA MATIAS SANTOS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.333,07	24 Data de Admissão 01/11/2016	25 Data do Aviso Prévio 11/08/2023	26 Data do Afastamento 13/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 739,05	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 114,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 73,14 Horas a 35,00%	R\$ 242,42
56.1 Horas Extras 24,75 Horas a 100,00 %	R\$ 468,77	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.148,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 09/12 avos	R\$ 1.477,13
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 492,38	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.682,99
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 316,67	112.1 Previdência Social	R\$ 121,01
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,16	114.1 IRRF	R\$ 38,90	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 562,74
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.120,25

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

ESPADUN

CONFERE COM ORIGINAL

77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.38
8670308670 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230816183747719399541
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.120,25
TARIFA: 10,00
DATA: 16/08/2023 - 16:29:52

PAGO PARA: Celia M S Bernal
CPF: ***.460.798-**
CHAVE PIX: +5517981739714
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000030139
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 16:29:53

=====

DOCUMENTO: 081603
AUTENTICACAO SISBB: 3.8C9.0C8.561.B15.AD3

=====

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.

AB

Rix 17.992190106

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 12839378185	11 Nome JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO				13 Bairro TONICO GARCIA	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 12B, 31					18 CPF 331.414.618-30	
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 31747 00212 SP			
19 Data de Nascimento 25/01/1983	20 Nome da Mãe MARIA LUIZA DOS SANTOS					

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant. 2.093,68	24 Data de Admissão 27/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 11/08/2023	26 Data do Afastamento 11/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 568,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 88,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 24,02 Horas a 35,00%	R\$ 79,61
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.148,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 02/12 avos	R\$ 328,25
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 164,13	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 2.166,45
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 164,12	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 164,12		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.872,02
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 165,63	112.1 Previdência Social	R\$ 55,21
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,16	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Convenio de Farmácia	R\$ 531,91			TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 838,91
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.033,11

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

CONFERE COM ORIGINAL

 A.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.38
8670308670 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230816183820318464101
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.033,11
TARIFA: 10,00
DATA: 16/08/2023 - 16:30:01

PAGO PARA: Juli C S Assuncao
CPF: ***.414.618-**
CHAVE PIX: +5517992190106
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0144 - CONTA: 000000000003536998
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 16:30:02

=====

DOCUMENTO: 081604
AUTENTICACAO SISBB: C.C28.0D6.98D.B81.25A

=====

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.

80

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 20104959694	11 Nome OSVANIA TEODORO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 16, 130			13 Bairro MORADO DO SOL	
14 Município Guaíra	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 27150 00279 SP	18 CPF 351.723.018-95 <i>Pix</i>
19 Data de Nascimento 21/11/1985	20 Nome da Mãe MARIA DONISETI DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.363,40	24 Data de Admissão 06/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2023	26 Data do Afastamento 14/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 795,90	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 123,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 73,14 Horas a 35,00%	R\$ 242,42
56.1 Horas Extras 7,85 Horas a 100,00 %	R\$ 148,68	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.148,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R\$ 492,38
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/05/22 a 05/05/23	R\$ 1.969,44	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 820,61	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.741,47
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 25 Dias	R\$ 1.641,25	112.1 Previdência Social	R\$ 98,26	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,16
114.1 IRRF	R\$ 17,83	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Convenio Saude	R\$ 142,21
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.985,74
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.755,76

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

DO ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.38
8670308670 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230816183849912883953
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.755,76
TARIFA: 10,00
DATA: 16/08/2023 - 16:30:12

PAGO PARA: Osvania T Silva
CPF: ***.723.018-**
CHAVE PIX: 35172301895
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0144 - CONTA: 000000000003539911
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 16:30:13

=====

DOCUMENTO: 081605
AUTENTICACAO SISBB: 3.FC7.C32.063.094.338

=====

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.

Handwritten mark or signature.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODUALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº.0110016 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0644 7346 7100 2286 5501 0000 1100 1619 8223 3458
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 VENDA DE PRODUTO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230924714794 13/06/2023 19:18:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 44.734.671/0022-86	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5956064E)		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 13/06/2023
ENDEREÇO R.24,872		BAIRRO / DISTRITO PARANDA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAÍRA	FONE / FAX 17 3332 7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0110016/01	13/07/2023	2.311,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	291,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.311,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.311,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				7,488	6,394	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.0706	CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. - Lis:POS FCI: 4CB04DEB-2A8F-4A6F-862A-643B7C3A0B11 Lote: 23050719 - Qtd: 2,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.90.39	500	5101	CX	2,0000	170,0000	340,00	340,00	40,80	0,00	12,00	0,00
52.0485	CETOPROFENO 50mg/mL - Sol. Inj. - 6amp. X 2mL - Lis:POS FCI: 00F9F638-D4E3-43D1-B7FE-CF6E9F93AD68 Lote: 22070534 - Qtd: 170,0000 - Fab: 07/2022 - Val: 07/2024	3004.90.39	500	5101	CX	170,0000	10,2000	1.734,00	1.734,00	208,08	0,00	12,00	0,00
50.0385	HALO 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (C1) - Lis:POS FCI: B07709EB-A2F0-4598-A36C-96511A8F1D43 Lote: 23020229 - Qtd: 1,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2026	3004.90.69	500	5101	CX	1,0000	97,5000	97,50	97,50	17,55	0,00	18,00	0,00
40.2818	DIMORF 0,1mg/mL Sol. Inj. 50 est. X 1 amp. X 1mL - (A1) - Lis:P OS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 Lote: 22100412 - Qtd: 1,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.49.90	500	5101	CX	1,0000	140,0000	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 80472	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
--------------------------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 5956064E - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 2.311,50 - NE: 840124 - Ordem de Compra Nr. 765607 - Pedido 765607 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa: BR4 TR ANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPON IVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CN PJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL <i>ESTADUAL</i>	CONFERE COM ORIGINAL <i>A</i>
---	--	---

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS

ITAPIRA - SP - CEP 13974-632

www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.0111305 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0644 7346 7100 2286 5501 0000 1113 0519 0211 9146

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230929456758 14/06/2023 12:31:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5956064E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/06/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/06/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0111305/01

14/07/2023

240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

240,00

VALOR DO ICMS -

43,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

240,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

240,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,200

PESO LÍQUIDO

0,196

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS

ALÍQUOTA IPI

54.3200

SPOX 500.000UI Po Liof - 5fa (COM VENDA) - Lis:POS
FCI: B2CB57DE-BD3A-41BD-835B-644253EAE348
Lote: 23030493 - Qtd: 4,0000 - Fab: 03/2023 - Val: 03/2025

3004.20.79

500

5101

CX

4,0000

60,0000

240,00

240,00

43,20

9,00

18,00

0,00

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pod: 5956064E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 240,00 - NE: 840124 - Ordem de Compra Nr.: 765607 - Pedido 765607 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa: BR4 TR ANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INSC. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

84



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
 ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
 www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº.0120776 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0644 7346 7100 2286 5501 0000 1207 7615 1870 5215
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **374076430117** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ **44.734.671/0022-86**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231003113292 26/06/2023 16:18:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO **STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5972719E)** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **26/06/2023**
 ENDEREÇO **R 24,872** BAIRRO / DISTRITO **PARANDA** CEP **14790-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **26/06/2023**
 MUNICÍPIO **GUAIÁRA** FONE / FAX **17 3332 7000** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DE SAÍDA **18:00:00**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0120776/01	26/07/2023	1.173,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS **1.173,60** VALOR DO ICMS **211,24** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUTO **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **1.173,60**
 VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** VALOR DO DESCONTO **0,00** OUTRAS DESPESAS **0,00** VALOR DO IPI **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA **1.173,60**

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL **BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI** FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **23.246.316/0001-63**

ENDEREÇO **AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800** MUNICÍPIO **RIO CLARO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **587220280115**
 QUANTIDADE **15** ESPÉCIE **CAIXA(S)** MARCA NÚMERO PESO BRUTO **27,792** PESO LÍQUIDO **27,094**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
45.4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX - 48 esc. (COM VENDA) - Lis :NEG FCI: CAE75513-9746-45E4-B345-EACCBE438548 Lote: 23040294 - Qtd: 13,0000 - Fab: 04/2023 - Val: 04/2025	3004.90.47	500	5101	CX	13,0000	79,2000	1.029,60	1.029,60	185,32	0,00	18,00	0,00
45.0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - Lis:NEG FCI: 693343bb-8c6f-4612-a2b6-a70b49c2f7od Lote: 23020358 - Qtd: 2,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.99	500	5101	CX	2,0000	72,0000	144,00	144,00	25,92	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL **80472** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN **0,00** VALOR DO ISSQN **0,00**

DADOS ADICIONAIS
 LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 5972719E - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 1.173,60 - NE: 843638 - Ordem de Compra Nr.: 771747 - Pedido 771747 - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

8

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS

ITAPIRA - SP - CEP 13974-632

www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.0120777 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0644 7346 7100 2286 5501 0000 1207 7711 4647 5687

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231003113413 26/06/2023 16:18:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

374076430117

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5972723E)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/06/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

26/06/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0120777/01

26/07/2023

1.282,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.282,00

VALOR DO ICMS

230,76

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.282,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.282,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO


PESO BRUTO

0,360

PESO LÍQUIDO

0,340

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - Lis:POS FCI: CBE7A538-3D79-42FB-81BE-0B58BDE78989 Lote: 23030710 - Qtd: 2,0000 - Fab: 03/2023 - Val: 03/2026	3004.90.39	500	5101	CX	2,0000	475,0000	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
46.3439	BETACRIS 1mg/mL Sol. Inj. - 10est. X 1amp. X 5mL - Lis:POS FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244 Lote: 23020276 - Qtd: 2,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.39	500	5101	CX	2,0000	166,0000	332,00	332,00	59,76	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE () FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL CONFERE COM ORIGINAL 													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5972723E - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 1.282,00 - NE: 843630 - Ordem de Compra Nr.: 771726 - Pedido 771726 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. RedeSPA/BR4 TR ANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPON IVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CN PJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA
R.D. MONS. CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT. NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 0128780 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1287 8013 3026 7809
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0022-86

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231054369922 04/07/2023 14:18:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5988340E) CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 04/07/2023

ENDEREÇO R 24,872 BAIRRO / DISTRITO PARANDA CEP 14790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/07/2023

MUNICÍPIO GUAÍRA FONE / FAX 17 3332 7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0128780/01	03/08/2023	941,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
941,00	169,38	0,00	0,00	941,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 941,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

QUANTIDADE 2 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 4,000 PESO LÍQUIDO 3,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
42.2008	BARIOGEL 100% Sus. Oral - 10 copos X 150 mL - Lis: POS - Trib aprox R\$: 20,18 Federal e 18,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.o.co 75B7F2. FCI: F7355304-38D8-4F64-8783-8B770DED2A60 Lote: 23030442 - Qtd: 1,0000 - Fab: 03/2023 - Val: 03/2025	3006.30.19	500	5101	CX	1,0000	150,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00 0,00
46.3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL Sol Inj - 10 ser pro ench x 0,2mL + SIS - Lis: POS - Trib aprox R\$: 104,51 Federal e 75,00 Estadual Fonte: 1 BPT/empresometro.co 75B7F2. Lote: A1F2409A - Qtd: 5,0000 - Fab: 09/2022 - Val: 08/2024	3004.90.99	200	5102	CX	5,0000	125,0000	625,00	625,00	112,50	0,00	18,00 0,00
46.3439	BETACRIS 1mg/mL Sol. Inj. - 10est. X 1amp. X 5mL - Lis: POS - Trib aprox R\$: 22,33 Federal e 19,92 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244 Lote: 23030184 - Qtd: 1,0000 - Fab: 03/2023 - Val: 03/2025	3004.90.39	500	5101	CX	1,0000	166,0000	166,00	166,00	29,88	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5988340E - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 941,00 - NE: 847526 - Ordem de Compra Nr.: 778586 - Pedido 778586 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R\$: 146,81 Federal e 112,92 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2. Transp. Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIR ELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INSC. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA de seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

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

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADUAL

84

CRISTÁLIA

FARMACÊUTICOS CRISTÁLIA S.A.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632 - www.cristalia.com.br**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0128957 FL 1 / 1
SÉRIE 10CHAVE DE ACESSO
3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1289 5718 0911 0809
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231054592476 04/07/2023 14:43:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5988340E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/07/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/07/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0128957/01	03/08/2023	105,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105,00	18,90	0,00	0,00	105,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
105,00				

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			0,030	0,027

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
44.0276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl x 10 (COM VENDA) - (B1) - Lis: POS - Trib aprox R\$: 14,12 Federal e 12,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: E185899A-BF81-4BCF-9251-3C7497C21F46 Lote: 22090331 - Qtd: 3,0000 - Fab: 09/2022 - Val: 09/2024	3004.90.69	500	5101	CX	3,0000	35,0000	105,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL X ESTADUAL CONFERE COM ORIGINAL</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 5988340E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 105,00 - NE: 847526 - Ordem de Compra Nr.: 778586 - Pedido 778586 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CPF 45538-SP - Trib aprox R\$: 14,12 Federal e 12,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2.1transp. Redesp: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIR ELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS: ESTADUAL 587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INS TR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO) - Se preferir , solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br</p>	

88

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD. MONS. CLODOALDO DE PAIVA KM 462
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632

- L.O.T. NACOES UNIDAS

- www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 0132416

FL. 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1324 1613 3792 4294

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231077158078 07/07/2023 11:18:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

S/A CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5993529E-01)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/07/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/07/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE/FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0132416/01	07/08/2023	1.878,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.878,00	236,04	0,00	0,00	1.878,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.878,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			5,582	5,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
52.0706	CETOPROPENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. - Lis:POS - Trib apr ox RS: 228,65 Federal e 204,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: C173AD85-D3BE-46D5-B1A4-59FB0CE47E83 Lote: 23050724 - Qtd: 10,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.90.39	500	5101	CX	10,0000	170,0000	1.700,00	1.700,00	204,00	0,00	12,00	0,00
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG - Trib aprox RS: 23,94 Federal e 21,36 Estadual F onte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94 Lote: 23050431 - Qtd: 2,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.90.19	500	5101	CX	2,0000	89,0000	178,00	178,00	32,04	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADUAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 5993529E-01 - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 178,00 Prod. Lista Positiva: 1.700,00 - NE: 848703 - Ordem de Compra Nr.: 780246 - Pedido 780246 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538 - SP - Trib aprox RS: 252,59 Federal e 225,36 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2. Transp: Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011-C/C 000010069-0 COD IDENT. NR CNPJ (S EM PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br	LANÇADO Data: 10/07/23 Nome: Carla

89

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD. MONS. CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT. NACOES UNIDAS
 ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0132606 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
 3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1326 0611 6414 1310
 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
 135231077903316 07/07/2023 12:38:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

374076430117

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5993529E)

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 07/07/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

07/07/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0132606/01

07/08/2023

1.537,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.537,50

VALOR DO ICMS

276,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.537,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.537,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,566

PESO LÍQUIDO

1,454

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.0221	TRACUR 10 mg/mL Sol. Inj. 25 amp. X 5mL - Lis: POS - Trib apro x RS: 95,83 Federal e 85,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: 02C75944-719B-4A1F-B2B6-F12818980562 Lote: 23040543 - Qtd: 3,0000 - Fab: 04/2023 - Val: 10/2024	3004.90.69	500	5101	CX	3,0000	237,5000	712,50	712,50	128,25	0,00	18,00	0,00
40.1037	CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 10mL - Lis: POS - Trib aprox RS: 110,96 Federal e 99,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B 7F2. FCI: DE020228-83D0-4569-B2FD-4FFF79787375 Lote: 23050093 - Qtd: 10,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.90.69	500	5101	CX	10,0000	82,5000	825,00	825,00	148,50	0,00	18,00	0,00

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

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5993529E - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 1.537,50 - NE: 848703 - Ordem de Compra Nr.: 780246 - Pedido 780246 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox RS: 206,79 Fed oral e 184,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2.Transp. Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL E IRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU IN STR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se prefer ir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

LANÇADO

Data: 11/07/23

Nome: Carlos

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2

ITAPIRA - SP - CEP 13974-632

LOT.NACOES UNIDAS

www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.0136388 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1363 8813 4423 6162

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231111766649 12/07/2023 12:26:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6001215E)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/07/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRDA/SAÍDA

12/07/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0136388/01	11/08/2023	2.340,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.340,00	421,20	0,00	0,00	2.340,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,896

PESO LÍQUIDO

2,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
43.1056	HEMOPOL 5000 U/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Li s:POS - Trib aprox R\$: 158,71 Federal e 141,60 Estadual Fonte: IBP T/empresometro.co 75B7F2. FCI: 31F6B76D-EE67-44CD-8CC6-89AE04C08B21 Lote: 23040032 - Qtd: 8,0000 - Fab: 04/2023 - Val: 04/2025	3004.90.99	500	5101	CX	8,0000	147,5000	1.180,00	1.180,00	212,40	0,00	18,00	0,00
41.0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis:POS - Trib a prox R\$: 156,02 Federal e 139,20 Estadual Fonte: IBPT/empresomert ro.co 75B7F2. Lote: 23060736 - Qtd: 4,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.97	000	5101	CX	4,0000	290,0000	1.160,00	1.160,00	208,80	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

AB

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6001215E - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 2.340,00 - NE: 850493 -Ordem de Compra Nr.: 783209 -Pedido 783209 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R\$: 314,73 Fed eral e 280,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL E IRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU IN STR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se prefer ir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO

Data: 13/07/23

Nome: Paula

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLOALDO DE PAIVA KM 46.2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0139904 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1399 0414 1973 7291
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5988340E-51) CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 18/07/2023

ENDEREÇO R 24,872 BAIRRO / DISTRITO PARANDA CEP 14790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/07/2023

MUNICÍPIO GUAÍRA FONE / FAX 17 3332 7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0139904/01	17/08/2023	810,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
810,00	145,80	0,00	0,00	810,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,240 PESO LÍQUIDO 0,200

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.5005	ARAMIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR) - Lis:PO S - Trib aprox R\$: 108,95 Federal e 97,20 Estadual Fonte: IBPT/em presometro.co 75B7F2. FCI: F686D0E7-DB68-4BC9-B73A-EA59AA587220 Lote: 23010709 - Qtd: 2,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025	3004.90.99	500	5101	CX	2,0000	405,0000	810,00	810,00	145,80	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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5988340E-51 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 810,00 - NE: 847526 -Ordem de Compra Nr.: 778586 -Pedido 778586 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R\$: 108,95 Federal e 97,20 Estadual Fonte: IBPT/em presometro.com.br 75B7F2.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIR ELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INS TR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO). Se preferir , solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO
Data: 19/07/23
Nome: Contá

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2

ITAPIRA - SP - CEP 13974-632

www.cristalia.com.br

LOT.NACOES UNIDAS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.0140297 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1402 9716 9375 8172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231149207841 18/07/2023 11:03:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRÁ (3072 - 5993529E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

18/07/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/07/2023

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0140297/01

17/08/2023

535,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

535,00

VALOR DO ICMS

96,30

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

535,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

535,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,908

PESO LÍQUIDO

1,682

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.0043	FRUTOVITAM Sol. Inj. - 100amp; X 10mL - Lis:POS - Trib aprox RS: 71,96 Federal e 64,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 7 5B7F2. FCI: 5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761 Lote: 23030834 - Qtd: 1.0000 - Fab: 03/2023 - Val: 03/2025	3004.50.90	500	5101	CX	1,0000	535,0000	535,00	535,00	96,30	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL CONFERE COM ORIGINAL 													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pod: 5993529E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 535.00 - NE: 848703 - Ordem de Compra Nr.: 780246 - Pedido 780246 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45338-SP - Trib aprox RS: 71,96 Federal e 64,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIR ELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INS TR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 080011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO

Data: 19/07/23

Nome: Coube

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOLDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0141609 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1416 0917 6608 6822
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0022-86
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231160449499 19/07/2023 17:26:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6011393E)
ENDEREÇO R 24,872 BAIRRO/DISTRITO PARANDA CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAÍRA FONE/FAX 17 3332 7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
DATA DA EMISSÃO 19/07/2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/07/2023
HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0141609/01	18/08/2023	229,10						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
229,10	41,23	0,00	0,00	229,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,10

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 2,526 PESO LÍQUIDO 2,250

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.4090	PHOSFOENEMA 160 + 60mg/mL Enema - 12fr X 130mL - Lis:NEG - Trib aprox RS: 7,75 Federal e 6,91 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: 923CDE76-5D8C-4A91-B434-74352B7F1A57 Lote: 23040358 - Qtd: 1,0000 - Fab: 04/2023 - Val: 04/2025	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	57,6000	57,60	57,60	10,36	0,00	18,00	0,00
49.3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj. -25amp. X 1mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 17,82 Federal e 15,90 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: 82A8ED8E-EC74-44EC-82D4-C3D0694BC498 Lote: 23050105 - Qtd: 1,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.90.39	500	5101	CX	1,0000	132,5000	132,50	132,50	23,85	0,00	18,00	0,00
50.0146	QUETIPIN 25mg Com. Rev. 3bl. X 10 - (C1) - Lis:NEG - Trib aprox RS: 5,25 Federal e 4,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: 83CC049F-2B43-47E9-ABB7-B873C6188B92 Lote: 23020081 - Qtd: 10,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.79	500	5101	CX	10,0000	3,9000	39,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA
RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 6011393E - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 96,60 Prod. Lista Positiva: 132,50 - NE: 853234 - Ordem de Compra Nr.: 78836
3 - Pedido 788363 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox RS: 30,81 Federal e 27,49 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2. Transp. Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CNPJ/CNP: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONÍVEL NO DD A do seu banco. OU INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A (341) - AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PON TUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO
Data: 20/07/23
Nome: Carla

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

CONFERE COM ORIGINAL
A

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOLDO DE PAIVA KM 46,2

LOT. INACOES UNIDAS

ITAPIRA - SP - CEP 13974-632

www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.0144749 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1447 4918 8947 7573

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

135231188733326 24/07/2023 17:27:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6011393E-50)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/07/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/07/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0144749/01	23/08/2023	280,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	280,00			0,00			280,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
	0,00	0,00	0,00		0,00		280,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800		RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA(S)				0,520	0,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2818	DIMORF 0,1mg/mL Sol. Inj. 50 est. X 1 amp. X 1mL - (A1) - Lis:P OS - Trib aprox R\$: 37,66 Federal e 33,60 Estadual Fonte: IBPT/em presometro.co 75B7F2 FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 Lote: 22110576 - Qtd: 2,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3004.49.90	500	5101	CX	2,0000	140,0000	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FORNECIMENTO FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL CONFERE COM ORIGINAL</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Prod: 6011393E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 280,00 - NE: 853234 - Ordem de Compra Nr.: 788363 - "CRE DITO RESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R\$: 37,66 Federe e 33,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2 Transp. Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIR. ELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INS TR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) - Se preferir solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br</p>	<p>LANÇADO</p> <p>Data 25/07/2023</p> <p>Bianca</p>

95

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
R.D. MONS. CLODALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT. NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0146091 FL 1 / 2
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1460 9119 6107 4748
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0022-86
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231196915253 25/07/2023 18:34:03

NOME / RAZÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6019600E) CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 25/07/2023
ENDEREÇO R 24,872 BAIRRO / DISTRITO PARANDA CEP 14790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/07/2023
MUNICÍPIO GUAÍRA FONE / FAX 17 3332 7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0146091/01	24/08/2023	1.149,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.149,00	206,82	0,00	0,00	1.149,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.149,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CALXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 4,463 PESO LÍQUIDO 4,418

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG - Trib aprox R\$: 59,85 Federal e 53,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94 Lote: 23050897 - Qtd: 5,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.90.19	500	5101	CX	5,0000	89,0000	445,00	445,00	80,10	0,00	18,00	0,00
50.0133	LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 30,13 Federal e 26,88 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: 5F2C6C5A-F548-4192-B024-95548A786A49 Lote: 23060425 - Qtd: 2,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2026	3004.90.79	500	5101	CX	2,0000	112,0000	224,00	224,00	40,32	0,00	18,00	0,00
41.1062	XYLESTESIN 10% Spray 1fr. x 50mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 26,90 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: 9810a1ba-ac0e-4242-bf64-4ca05915b6d2 Lote: 23060431 - Qtd: 5,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2026	3004.90.43	500	5101	CX	5,0000	40,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
40.2818	DIMORF 0,1mg/mL Sol. Inj. 50 est. X 1 amp. X 1mL - (A1) - Lis:P OS - Trib aprox R\$: 37,66 Federal e 33,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 Lote: 22110576 - Qtd: 2,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3004.49.90	500	5101	CX	2,0000	140,0000	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA
RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 6019600E - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 445,00 Prod. Lista Positiva: 704,00 - NE: 855598 - Ordem de Compra Nr.: 7921 63 - Pedido 792163 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUBDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R\$: 154,54 Federal e 137,88 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2. Transp. Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
ESTADUAL
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 27.07.23
Nome: Mariana S.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CEPISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD. MONS. CLODOALDO DE PAIVA KM 462 - LOT. NACOES UNIDAS
 ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.0146091 FL 2 / 2

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1460 9119 6107 4748

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231196915253 25/07/2023 18:34:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

374076430117

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
	<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/202. CONVÊNIO Nº 04/202. FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL (X) ESTADUAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p>												

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD. MONS. CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT. NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 0146793 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1467 9313 6942 1066

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231203012077 26/07/2023 15:18:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6001215E-01)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/07/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/07/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE/FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0146793/01	25/08/2023	1.325,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.325,00	238,50	0,00	0,00	1.325,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,750	1,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.3863	ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa X 5mL - Lis.POS - Trib aprox RS: 178,21 Federal e 159,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro, co 75B7F2. FCI: E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014 Lote: 23060047 - Qtd: 5.0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.79	500	5101	CX	5,0000	265,0000	1.325,00	1.325,00	238,50	0,00	18,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL X ESTADUAL CONFERE COM ORIGINAL</p>													

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 6001215E-01 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 1.325,00 - NE: 850493 - Ordem de Compra Nr.: 783209 - Pedido 783209 - "CR EDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox RS: 178,21 Federal e 159,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2. Transp. Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INSCR. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU IN STR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO/CAIXA). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVA DO FISCO

LANÇADO

Data: 28/07/23

Nome: Bionca

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2

ITAPIRA - SP - CEP 13974-632

LOT.NACOES UNIDAS

www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.0148062 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1480 6219 1221 2269

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

135231211045071 27/07/2023 16:26:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6019600E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/07/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/07/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0148062/01

28/08/2023

380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

380,00

VALOR DO ICMS

68,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

380,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

380,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,500

PESO LÍQUIDO

2,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS IPI

40.2272

DORMIRE 1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 51,11 Federal e 45,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2.
FCI: 814F82CC-A291-4691-8467-ED01A9CD8114
Lote: 23060042 - Qtd: 20,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025

3004.90.69

500

5101

CX

20,0000

19,0000

380,00

380,00

68,40

0,00

18,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6019600E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 380,00 - NE: 855598 - Ordem de Compra Nr.: 792163 - Pedido 792163 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox RS: 51,11 Federal e 45,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIR ELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INSC. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSCR. DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO
Data: 28/07/23
Nome: Bionca

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0150640 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0744 7346 7100 2286 5501 0000 1506 4012 6280 7665

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
135231232451719 31/07/2023 16:17:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6011393E-51)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/07/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO/DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

31/07/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0150640/01

30/08/2023

600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

600,00

VALOR DO ICMS

72,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPÍ

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

600,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,356

PESO LÍQUIDO

1,356

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPÍ	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPÍ
52.0536	ETOMIDATO 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 10mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 80,70 Federal e 72,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2. FCI: 62B7339E-F153-48D5-9A96-4949444E0469 Lote: 23060205 - Qtd: 3,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.69	500	5101	CX	3,0000	200,0000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6011393E-51 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 600,00 - NE: 853234 - Ordem de Compra Nr.: 788363 - Pedido 788363 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45338-SP - Trib aprox RS: 80,70 Federal e 72,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2. Transp. Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INS TR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO

Data: 01/08/23

Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.39
8670308670 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230816183408719465491
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 17.116,70
DATA: 16/08/2023 - 16:30:55

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 16:30:55

=====

DOCUMENTO: 081606
AUTENTICACAO SISBB: 3.6A8.EB5.CC8.F50.9B4

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

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

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


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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 45.531
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3123.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0455.3110.1425.3559

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
 131235529452528 - 16/08/2023 09:54:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 16/08/2023

ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 16/08/2023

MUNICÍPIO Guaíra FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:54:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 45531/1 - 16/08/23 - 5462,00

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
5.462,00	655,44	0,00	0,00	5.462,00
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
				5.462,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QUANTIDADE 15 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 244,1260 PESO LÍQUIDO 244,1260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	Unidade	CX	Valor Unit	Valor Total	Valor ICMS	Valor ICMS ST	Valor Total	Valor ICMS ST	Valor Total	Valor ICMS	Valor ICMS ST
3202 30039099	DIPIRONA IV/IM 500MG/ML 2ML Gen. CX100AMP SANTISA Princípio Ativo: DIPIRONA Modelo: 500MG/ML 2ML Lote: 20721823 - 01/07/2025 Qtde: 20.00	500 6102	CX	20,0000	102,0000	0,0000	2,040,00	2,040,00	244,80	0,00	12,00	0,00
2266 30049099	GLICOFISIO 0,9% 1000ML CX16FR FRESENIUS Lote: 74SE1726 - 03/04/2025 Qtde: 13.00 Número da FCI: 1B5E47B6-E5D4-4F25-B1AC-E2D1E740C786	000 6102	CX	13,0000	140,0000	0,0000	1,820,00	1,820,00	218,40	0,00	12,00	0,00
2392 30049099	NITROPRUS (Nitroprusseto) IV 50MG PO LIOF. CX5FA CRISTALIA Princípio Ativo: NITROPRUSSETO DE SODIO Lote: 23030507 - 01/09/2024 Qtde: 6.00 Número da FCI: 26E36B83-447B-4689-BDF9-BB89DDAB68BB	000 6102	CX	6,0000	79,0000	0,0000	474,00	474,00	56,88	0,00	12,00	0,00
3042 30049097	SEVOCRIS (Sevoflurano) 100% INAL. 250ML CX1FR CRISTALIA Princípio Ativo: SEVOFLURANO Modelo: FRASCO 250ML Lote: 22080384 - 01/08/2024 Qtde: 4.00 Lista: C1	000 6102	CX	4,0000	282,0000	0,0000	1,128,00	1,128,00	135,36	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 804434 / Numero do Pedido BELIVE 46199 / MEDICAMENTO GENERICO
 BASE LEGAL: ARTIGO42, INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2// / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 3422,00/ ICMS Destino: R\$ 205,32 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 18/08/23
 Nome: Carla

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

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

Bd

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.39
8670308670 SEGUNDA VIA 0009

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: 6468-8 - ALPHAVILLE CAMPINAS, URB. CAMPIN

CONTA: 6.183-2

FAVORECIDO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

VALOR: R\$ 5.462,00

DEBITO EM: 16/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081607

AUTENTICACAO SISBB: 9.A74.2B6.503.A93.C19

Plastripel

EMBALAGENS - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 969312
SÉRIE I
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3523.0830.0383.6600.0382.5500.1000.9693.1217.5096.2294

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

135231352127308 17/08/2023 15:44:54-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REMESSA VENDA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMISSION

17/08/2023

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:43:55

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

534,09

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO FRETE

0,00

VLX APROX. TRIBUTOS

97,52

VALOR TOTAL DA NOTA

534,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

FVH1G21

UF

SP

CNPJ/CPF

30.038.366/0003-82

ENDEREÇO

RUA 38 0950

MUNICÍPIO

BARRETOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

24,500

PESO LÍQUIDO

24,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNID.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	MEF/TRE	ALÍQUOTA ICMS	IPI
93759	COPO DESC. COPOPLAST PS BRANCO 050ML 50X100	39235000	060	5117	CK1	1.0000	85,0500	85,05	0,00	0,00			0,00	0,00
91508	COPO DESC. COPOPLEX PS TRANSP 180ML 25X100	38241000	060	5117	CK1	6.0000	74,8400	449,04	0,00	0,00			0,00	0,00

RECEBIDO
18/08/23
William

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF Ref.: 967455 Data: Vlr Nota: - Nro Carga: 69919 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 43.63(8.17%), Estadual: 53.88(10.09%) - Fonte de tributos: [HTTPS://DEOLHONOIIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoiimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

RESERVAÇÃO FISCAL

LANÇADO

Data: 18/08/2023

Nome: Graziely

17157

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

(X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.39
8670308670 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230816194833076413482
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 534,09
DATA: 16/08/2023 - 16:48:43

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 0000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 16:48:44

=====

DOCUMENTO: 081608
AUTENTICACAO SISBB: 9.0D7.734.4F1.835.2D2

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.

Plastripel

EMBALAGENS - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 970624
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3523-0830-0383-6600-0382-5500-1000-9706-2417-4025-9760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REMESSA VENDA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231360564855 18/08/2023 18:13:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

18/08/2023

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:13:41

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

309,30

VALOR DO I.C.M.S

55,68

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

309,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.E.F.

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

95,10

VALOR TOTAL DA NOTA

309,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

FVH1G21

UF

SP

CNPJ/CPF

30.038.366/0003-82

ENDEREÇO

RUA 38 0950

MUNICÍPIO

BARRETOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

11,980

PESO LÍQUIDO

11,980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNID.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
6930	PANO CHÃO ETAMER LISTRADO BCO/AZ 45X65	63029100	000	5117	FD10	6,0000	32,0800	192,48	192,48	34,65			18,00	0,00
26924	PANO INOVEN MULTIJUSO AZUL 240MT	56039240	200	5117	RL1	2,0000	58,4100	116,82	116,82	21,03			18,00	0,00

RECEBIDO
18/08/23
W. W. G. M.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF Ref.: 967456 Data: Vir Nota: - Nro Carga: 70039 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 39,43(12,75%),
Estadual: 55,87(18%) - Fonte de tributos: [HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) - VERSAO
18.2.C

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 21/08/2023
Nome: Guozely

17162

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

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

P. W. C. N. P. S.

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.39
8670308670 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230816194900306910939
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 309,30
TARIFA: 3,06
DATA: 16/08/2023 - 16:49:11

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 16:49:12

=====

DOCUMENTO: 081609
AUTENTICACAO SISBB: C.866.0DE.E59.8E7.182

=====

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.

107

324-0



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159
Av. Gabriel Garcia Leal,676 - MARACA
GUAIRA - SP

Número da NFS-e

16166

Código de Verificação de Autenticidade

MPTUWXY12

Data e hora de Emissão da NFS-e

31/07/2023 às 14:18:23

Chave de Acesso

11371416XY1245789AABCDGHIJKNOP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Informações

Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA - SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência	
						31/07/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2-Não		2-Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para autenticação da autenticidade de acesso
você pode acessar o menu consultas e
informações desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		PIS/NIT		Nome/Razão Social	
27249061879		264447724				FLAVIA AICO MURAIISHI VALIZE	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 26, 1364						SANTA HELENA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790000		GUAIRA - SP					

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48341283000161						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		- SP		(17) 3332-7000		financeiro@santacasadeguaيرا.com.br	

Intermediário

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
29	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TESTES DA ORELHINHA REALIZADOS NO MES DE JULHO/2023	R\$ 35,00	R\$ 1.015,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS ON

Item da LC 116/2003		Alíquota		Atividade do Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
99.99 ISS Estimado		3 %		999999.9999999							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base de Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS		ISS Retido	
R\$ 1.015,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.015,00		R\$ 30,45		02-Não	
										Desconto	
										R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

INSS		IRRF		SEST/SENAT		ISS		Expediente		PIS		COFINS		CSLL	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços - R\$ 1.015,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE		SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:	
FLAVIA AICO MURAIISHI VALIZE		16166		MPTUWXY12	
DATA		CPF/RG		ASSINATURA	
/ /		/ /		/ /	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362309123360531
23/08/2023 09:16:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.00
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230822181329437410055

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.015,00

TARIFA: 10,00

DATA: 22/08/2023 - 16:05:27

PAGO PARA: Flavia A M Valize

CPF: ***.490.618-**

CHAVE PIX: 27249061879

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000001504762

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 16:05:28

=====

DOCUMENTO: 082201

AUTENTICACAO SISBB: 2.862.D4D.6C8.D6F.55D

=====

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.

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 430.380 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3123 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4303 8019 1372 534

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
 131235542496734 24/08/2023 14:52:10

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TALENTUÁRIO
 813014730110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TALENTUÁRIO
 11.872.656/0001-10

CEP/CFE 2283 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO 24/08/2023

Bairro/DISTRITO SEM BAIRRO
 CEP 14.790-000

UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069		NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		ENDEREÇO SEM ENDEREÇO Nº 872		MUNICÍPIO GUAIRA		A VISTA	
VALOR DO ICMS 932,50		VALOR DO ICMS 111,90		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 932,50		VALOR TOTAL DA BOTA 932,50	
VALOR DO FRET 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47		UF SP	
RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAÇÕES &		FONE/FAX		CÓDIGO ANTT 0 - Emitente		PLACA DO VEÍCULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111		PESO BRUTO 12,0000 Kg	
ENDEREÇO AV ANHANIMERA N. KM320 GAL A UNID I		MUNICÍPIO RIBELIRAO PRETO		NÚMERO		FEDIDO 1609409		PESO LÍQUIDO		AL. IPI	
QUANTIDADE 7,00		ESPECIE		MARCA		V. TOTAL 932,50		V. ICMS 111,90		V. IPI 0,00	
CÓD. PROD. 1538		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS MASCARA SEM VALVULA PFF 2 N95 C/20 P/TUBERCULOSE 0170401 81187220004		UN. QUANTIDADE V.UNITARIO V.DESCONTO % DESC.		V. TOTAL 932,50		V. ICMS 111,90		V. IPI 0,00	
1538		P/TUBERCULOSE 0170401 81187220004		50 18,65 0,00 0,00		932,50		932,50		0,00	
		01/04/21 D.Val: 31/03/26 0,0000									
		Referencia:9170401									

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

RESERVA DO FISCO

LANÇADO

Data 26.08.2023

Nome: Bianca

Id Pedido: 810376 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$55,95 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. () () () ()



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332416248126131
24/08/2023 16:49:21

24/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:58
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	24/08/2023
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	932,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.384
=====

NR. AUTENTICACAO	3.FB5.228.0E0.904.B04
------------------	-----------------------

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