



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2024

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\$ 86.309,26 / R\$ 55.292,82 / R\$ 314.518,23.

DATA DO RECEBIMENTO: 03/10/2024; 08/10/2024; 14/10/2024.

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA
ENFERMAGEM COMP. 09/2024; REPASSE FAEC REF. JULHO 2024;
REPASSE MÊS 2 – 9º ADITIVO;

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 592,68

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 129,76

2024



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

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 Guaíra – 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 Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

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 GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - FEDERAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2024
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - 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\$ 456.120,31

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/09/2024	R\$592,68
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 09/2024	03/10/2024	R\$86.309,26
REPASSE FAEC REF. JULHO/2024	08/10/2024	R\$55.292,82
REPASSE MÊS 2 - 9º ADITIVO	14/10/2024	R\$314.518,23
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$456.120,31
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$7.880,14
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$37,51
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$464.630,64

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/10/2024	NF nº 525	TARSIO JUNIOR E CIA LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 111,75
01/10/2024	NF nº 526	TARSIO JUNIOR E CIA LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 65,40
01/10/2024	FATURA nº 473736422	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 408,90
01/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 2,99
02/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,67
03/10/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 09/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 86.002,61
03/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,93
03/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 2,10
04/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
08/10/2024	NF nº 000.015.049	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 86,33
08/10/2024	NF nº 000.015.049	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 5,18
08/10/2024	NF nº 000.015.048	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 682,75
08/10/2024	NF nº 000.015.048	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 40,97
08/10/2024	NF nº 000.015.058	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.475,42




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

08/10/2024	NF nº 000.015.058	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	88,53
08/10/2024	FATURA nº 2201	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.500,00
08/10/2024	FATURA nº 2201	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	7,64
08/10/2024	NF nº 74258	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.918,40
08/10/2024	NF nº 74258	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,82
08/10/2024	NF nº 000.472.433 - PARCIAL	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	573,00
08/10/2024	NF nº 000.472.433 - PARCIAL	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	7,60
08/10/2024	NF nº 12688	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MAT. MEDICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.134,12
08/10/2024	NF nº 12688	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MAT. MEDICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	28,32
08/10/2024	NF nº 000.033.720	THA & THI FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	MEDICAMENTOS	R\$	436,00
08/10/2024	NF nº 000.033.720	THA & THI FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5,52
08/10/2024	NF nº 48069 - PARCIAL	REAL LAB PROD. E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	548,05
08/10/2024	NF nº 48069 - PARCIAL	REAL LAB PROD. E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4,11
08/10/2024	NF nº 157	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.356,25
08/10/2024	NF nº 000.122.196	MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	601,60
08/10/2024	RECIBO DE FÉRIAS	LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.626,20
08/10/2024	RECIBO DE FÉRIAS	LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.622,61
08/10/2024	NF nº 000.014.911 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.806,15
08/10/2024	NF nº 000.014.911 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	76,14
08/10/2024	NF nº 10004	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.156,07
09/10/2024	FATURA nº 979	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00
09/10/2024	FATURA nº 1006	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00
09/10/2024	FATURA nº 1008	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00
09/10/2024	FATURA nº 977	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00
09/10/2024	FATURA nº 982	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00
09/10/2024	FATURA nº 984	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00
09/10/2024	FATURA nº 986	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00
09/10/2024	NF nº 1371	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.800,00
09/10/2024	NF nº 1372	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00
09/10/2024	NF nº 1373	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00
09/10/2024	NF nº 1374	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00
09/10/2024	NF nº 1375	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.800,00
09/10/2024	NF nº 1386	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00
09/10/2024	NF nº 1387	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00
09/10/2024	NF nº 1388	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00
09/10/2024	NF nº 1389	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00
09/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	35,95
10/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
14/10/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 10/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	32.255,81
14/10/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 10/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	17.425,05
14/10/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 10/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	20.020,83

**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

15/10/2024	NF nº 159	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.753,77
15/10/2024	NF nº 1182	M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	48,20
15/10/2024	NF nº 531	TARSIO JUNIOR E CIA LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	165,90
16/10/2024	NF nº 000.015.102	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	920,10
16/10/2024	NF nº 000.015.296 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.331,59
16/10/2024	NF nº 15405	MEDCLOUD TECNOLOGIA MÉDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.315,16
16/10/2024	NF nº 5730	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.521,93
16/10/2024	FATURA nº 474868157	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	229,88
16/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,64
17/10/2024	NF nº 000.574.836	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.756,00
17/10/2024	NF nº 000.135.425	SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	456,76
17/10/2024	NF nº 000.011.716	ELPACKING EMBALAGNES E PROD. DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.176,83
17/10/2024	NF nº 16843	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
17/10/2024	NF nº 16828	LARISSA MOREIRA CURCELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.800,00
17/10/2024	NF nº 12	57259394 ANTONIO MUNIZ DE ASSIS NETO	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	28,20
17/10/2024	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	70.375,24
17/10/2024	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	27.550,47
17/10/2024	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	11.481,68
17/10/2024	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	11.858,01
17/10/2024	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	36.833,57
17/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
18/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,23
22/10/2024	NF nº 2723	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.585,14
22/10/2024	TERMO DE RESCISÃO	ANA CAROLINA DE SOUZA ROMUALDO	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.426,13
22/10/2024	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	RECURSOS HUMANOS	R\$	288,87
22/10/2024	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	RECURSOS HUMANOS	R\$	348,15
22/10/2024	FATURA nº 701	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.984,80
22/10/2024	FATURA nº 369	NANCI E BARROS COM. VAREJISTA DE MAQ. FOTOCOPIADORAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.998,23
22/10/2024	NF nº 1485	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	15.409,89
22/10/2024	NF nº 10286850	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3,72
22/10/2024	NF nº 10286851	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3,72
22/10/2024	NF nº 000.016.422	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MÉDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	594,00
22/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,30
23/10/2024	NF nº 000.075.970	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	11.745,86
23/10/2024	NF nº 000.136.540 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
23/10/2024	NF nº 000.136.542 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	933,19
23/10/2024	NF nº 000.472.433 - PARCIAL	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	573,00
23/10/2024	NF nº 000.136.787 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	530,00
23/10/2024	NF nº 000.139.534	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
23/10/2024	NF nº 000.139.537	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
23/10/2024	NF nº 000.139.539	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	69,00

		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		
23/10/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
30/10/2024	NF nº 76940	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.575,60
30/10/2024	NF nº 000.015.292 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 984,48
30/10/2024	NF nº 34779	APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.234,87
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 464.500,88
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$ 129,76

Guairá/SP, 14 de novembro de 2024.

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: OUTUBRO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	776.783,34
6º Termo Aditivo	05/01/2024	23/01/2024 a 22/07/2024	8.453.579,58
7º Termo Aditivo	25/04/2024	Sem alterações	1.149.750,00
8º Termo Aditivo	22/07/2024	23/07/2024 a 22/09/2024	3.108.328,70
9º Termo Aditivo	20/09/2024	23/09/2024 a 22/03/2025	13.002.582,30

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\$)
03/10/2024	86.309,26	03/10/2024	550.475.000.033.555	86.309,26
08/10/2024	55.292,82	08/10/2024	550.475.000.027.368	55.292,82
14/10/2024	314.518,23	14/10/2024	550.475.000.027.368	314.518,23
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				592,68
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				456.120,31
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				37,51
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				456.750,50
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				7.880,14
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				464.630,64

(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.



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

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 OUTUBRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	196.240,28	0,00	196.240,28	196.240,28	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	4.473,63	0,00	4.473,63	4.473,63	0,00
Material médico e hospitalar (*)	46.119,70	0,00	46.119,70	46.119,70	0,00
Gêneros alimentícios	12.617,67	0,00	12.617,67	12.617,67	0,00
Outros materiais de consumo	10.832,21	0,00	10.832,21	10.832,21	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	45.496,99	0,00	45.496,99	45.496,99	0,00
Locações diversas	17.783,03	0,00	17.783,03	17.783,03	0,00
Utilidades públicas (7)	638,78	0,00	638,78	638,78	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	423,64	0,00	423,64	423,64	0,00
Outros tributos (10)	60.173,26	0,00	60.173,26	60.173,26	0,00
TOTAL	464.500,88	0,00	464.500,88	464.500,88	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



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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	464.630,64
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	464.500,88
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	129,76
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	129,76

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

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: OUTUBRO/2024

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/09/2024	SALDO ANTERIOR			592,68
01/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 525	111,75		480,93
01/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 526	65,40		415,53
01/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 473736422	408,90		6,63
01/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,99		3,64
02/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,67		-0,03
03/10/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 09/2024		86.309,26	86.309,23
03/10/2024	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 09/2024	86.002,61		306,62
03/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,93		302,69
03/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,10		300,59
04/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		290,59
08/10/2024	REPASSE FAEC REF. JULHO/2024		55.292,82	55.583,41
08/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.049	86,33		55.497,08
	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,18		55.491,90
08/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.048	682,75		54.809,15
08/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,97		54.768,18
08/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.058	1.475,42		53.292,76
08/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	88,53		53.204,23
08/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 2201	2.500,00		50.704,23
08/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,64		50.696,59
08/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 74258	4.918,40		45.778,19
08/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,82		45.768,37
08/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.472.433 - PARCIAL	573,00		45.195,37
08/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,60		45.187,77
08/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 12688	1.134,12		44.053,65
08/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	28,32		44.025,33
08/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.033.720	436,00		43.589,33
08/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,52		43.583,81
08/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 48069 - PARCIAL	548,05		43.035,76



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

08/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,11		43.031,65
08/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 157	4.356,25		38.675,40
08/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.122.196	601,60		38.073,80
08/10/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	2.626,20		35.447,60
08/10/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	4.622,61		30.824,99
08/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.911 - PARCIAL	3.806,15		27.018,84
08/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	76,14		26.942,70
08/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 10004	1.156,07		25.786,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 979	900,00		24.886,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 1006	900,00		23.986,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 1008	900,00		23.086,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 977	900,00		22.186,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 982	900,00		21.286,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 984	900,00		20.386,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 986	900,00		19.486,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1371	2.800,00		16.686,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1372	1.900,00		14.786,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1373	1.900,00		12.886,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1374	1.900,00		10.986,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1375	2.800,00		8.186,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1386	1.900,00		6.286,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1387	1.900,00		4.386,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1388	1.900,00		2.486,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1389	1.900,00		586,63
09/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	35,95		550,68
10/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		540,68
14/10/2024	REPASSE MÊS 2 9º ADITIVO		314.518,23	315.058,91
14/10/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 10/2024	32.255,81		282.803,10
14/10/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 10/2024	17.425,05		265.378,05
14/10/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 10/2024	20.020,83		245.357,22
15/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 159	4.753,77		240.603,45
15/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1182	48,20		240.555,25
15/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 531	165,90		240.389,35
16/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.102	920,10		239.469,25
16/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.296 - PARCIAL	2.331,59		237.137,66
16/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 15405	5.315,16		231.822,50
16/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 5730	3.521,93		228.300,57
16/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 474868157	229,88		228.070,69
16/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,64		228.058,05
17/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.574.836	1.756,00		226.302,05
17/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.135.425	456,76		225.845,29
17/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.011.716	3.176,83		222.668,46
17/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 16843	630,00		222.038,46
17/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 16828	4.800,00		217.238,46
17/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 12	28,20		217.210,26
17/10/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1082	70.375,24		146.835,02
17/10/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0561	27.550,47		119.284,55
17/10/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0588	11.481,68		107.802,87
17/10/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1708	11.858,01		95.944,86
17/10/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 5952	36.833,57		59.111,29
17/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		59.101,29
18/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,23		59.075,06
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 2723	14.585,14		44.489,92
22/10/2024	DÉBITO-C/C- RESCISÃO	4.426,13		40.063,79
22/10/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS RESCISÓRIO	288,87		39.774,92
22/10/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS RESCISÓRIO	348,15		39.426,77
22/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 701	1.984,80		37.441,97
22/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 369	6.998,23		30.443,74



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

22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1485	15.409,89		15.033,85
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 10286850	7,44		15.026,41
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.422	594,00		14.432,41
22/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30		14.420,11
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.075.970	11.745,86		2.674,25
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.136.540 - PARCIAL	450,00		2.224,25
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.136.542 - PARCIAL	933,19		1.291,06
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.472.433 - PARCIAL	573,00		718,06
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.136.787 - PARCIAL	530,00		188,06
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.139.534	46,00		142,06
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.139.537	46,00		96,06
23/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.139.539	69,00		27,06
23/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		7,06
30/10/2024	CRÉDITO-C/C – DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 08/2024		4.886,17	4.893,23
30/10/2024	CRÉDITO-C/C – DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 09/2024		2.993,97	7.887,20
30/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 76940	5.575,60		2.311,60
30/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.292 - PARCIAL	984,48		1.327,12
30/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 34779	1.234,87		92,25
31/10/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		37,51	129,76
SALDO FINAL				129,76

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

1. Em 14/10/2024 a Prefeitura do Município de Guaíra realizou um repasse ao hospital no valor de R\$ 244.816,64, porém, o correto seria R\$ 244.816,54. Sendo assim, a quantia de R\$ 0,10 repassada indevidamente foi devolvida em sua totalidade ao órgão concessor no dia 17/10/2024, conforme consta no extrato bancário.

2. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 423,64. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

3. Foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
AGOSTO/2024	30/10/2024	R\$ 4.886,17
SETEMBRO/2024	30/10/2024	R\$ 2.993,97
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 7.880,14

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

Atenciosamente,

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

G338010824213409015
01/11/2024 08:30:56

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Período do extrato de 01 / 10 / 2024 até 31 / 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.101	111,75 D	
				01/10 14:31 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA			
01/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.102	65,40 D	
				01/10 14:31 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA			
01/10/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.103	408,90 D	
				CTBC TELECOM			
01/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.751.200.121.835	2,99 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 30/09/2024			
01/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	589,04 C	0,00 C
				Rende Facil			
02/10/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	812.760.700.018.246	3,67 D	
				Cobrança referente 01/10/2024			
02/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3,67 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/10/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.033.555	86.309,26 C	
				03/10 09:35 SP 351740 FMS ENFERMAGEM			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.301	86.002,61 D	
				03/10 14:47 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
03/10/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	822.770.800.671.312	3,93 D	
				Cobr parc ref a 01/10/2024			
03/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.771.200.024.496	2,10 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/10/2024			
03/10/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	300,62 D	0,00 C
				Rende Facil			
04/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.781.200.229.076	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/10/2024			
04/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/10/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	55.292,82 C	
				08/10 12:37 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
08/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	100.801	91,51 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
08/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	100.802	723,72 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
08/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	100.803	1.563,95 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
08/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	100.804	2.507,64 D	
				CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			

08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC	100.805	4.928,22 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	100.806	580,60 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA	100.807	1.162,44 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto THA THI F MANIPULACAO LTDA ME	100.808	441,52 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP	100.809	552,16 D	
08/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/10 16:29 Emporio Moraes De Guaira L	100.810	4.356,25 D	
08/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/10 16:30 MAX MEDICAL	100.811	601,60 D	
08/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/10 16:30 SANTA CASA DE M DE GUAIRA	100.812	2.626,20 D	
08/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/10 16:30 SANTA CASA DE M DE GUAIRA	100.813	4.622,61 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA NEWS CHEMICAL LTDA	100.814	3.882,29 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto INOVAMED HOSPITALAR LTDA	100.815	1.156,07 D	
08/10/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	25.496,04 D	0,00 C
09/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/10 08:01 ENDOMAI MEDICAL	100.901	25.200,00 D	
09/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 08/10/2024	872.831.200.029.817	35,95 D	
09/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	25.235,95 C	0,00 C
10/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 09/10/2024	892.841.200.019.054	10,00 D	
10/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10,00 C	0,00 C
14/10/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 14/10 15:42 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	244.816,64 C	
14/10/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	244.816,64 D	0,00 C
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 15:53 Emporio Moraes De Guaira L	101.501	4.753,77 D	
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 15:53 EMBALAGEM & CIA	101.502	48,20 D	
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 15:53 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	101.503	165,90 D	
15/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.967,87 C	0,00 C
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	101.601	920,10 D	
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	101.602	2.331,59 D	
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.603	5.315,16 D	

PJBANK PAGAMENTOS S A_1					
16/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.604	3.521,93 D
16/10 16:05 jc laboratorio de anatomia					
16/10/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	101.605	229,88 D
CTBC TELECOM					
16/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.901.200.034.155	12,64 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 15/10/2024					
16/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.331,30 C 0,00 C
Rende Facil					
17/10/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.027.368	0,10 D ✕
17/10 13:57 SP 351740 FMS CUSTEIO SU					
17/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.701	1.756,00 D
17/10 14:06 MED CENTER COMERCIAL LTDA					
17/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.702	456,76 D
17/10 14:06 SERDAL ATAC PAPELARIA					
17/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.703	3.176,83 D
17/10 14:07 ELPACKING EMBALAGENS E PRO					
17/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.704	630,00 D
17/10 14:08 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ					
17/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.705	4.800,00 D
17/10 14:08 LARISSA MOREIRA CURCELI					
17/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.706	28,20 D
17/10 14:09 57.259.394 A M ANT					
17/10/2024	0000	13105	375 Impostos	101.707	158.098,97 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
17/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.911.200.030.859	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2024					
17/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	168.956,86 C 0,00 C
Rende Facil					
18/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.921.200.042.932	26,23 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 17/10/2024					
18/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26,23 C 0,00 C
Rende Facil					
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.201	14.585,14 D
22/10 11:50 LABORATORIO GIAN SANTE SANT					
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.202	4.426,13 D
22/10 11:51 SANTA CASA DE M DE GUAIRA					
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.203	288,87 D
22/10 11:51 CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.204	348,15 D
22/10 11:52 CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
22/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.205	1.984,80 D
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT					
22/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.206	6.998,23 D
PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA					
22/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.207	15.409,89 D
748 0715 006880352000165 LABORATORIO D					
22/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.208	7,44 D
SERVIMED COMERCIAL LTDA					
22/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.209	594,00 D
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID					

22/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.125.251	12,30 D	
			Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	44.654,95 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.301	11.745,86 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.302	450,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.303	933,19 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.304	573,00 D	
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.305	530,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.306	46,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.307	46,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.308	69,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.971.200.033.294	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/10/2024			
23/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.413,05 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/10/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido	301.121.159.190.552	7.880,14 C	X
			30/10 11:21 48341283000161 SANTA CASA			
30/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.001	5.575,60 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
30/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.002	984,48 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
30/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.003	1.234,87 D	
			APOIO COTACOES S I LTDA ME			
30/10/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	85,19 D	0,00 C
			Rende Facil			
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

J7

Dados do Cliente

Agência	Conta
475-8	40025-4
Cliente	CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Outubro/2024

Saldo bruto em 30/09/2024	R\$ 592,68
Aplicações no mês:	R\$ 270.698,49
Resgates líquidos no mês:	R\$ 271.198,92
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 37,51
Saldo bruto em 31/10/2024:	R\$ 129,76

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 592,64	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/10/2024	Resgate	R\$ 588,97	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 589,04
02/10/2024	Resgate	R\$ 3,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,67
03/10/2024	Aplicação	R\$ 300,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,62
04/10/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
08/10/2024	Aplicação	R\$ 25.496,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.496,04
09/10/2024	Resgate	R\$ 290,62	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 290,66
09/10/2024	Resgate	R\$ 24.944,29	R\$ 1,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.945,29
10/10/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
14/10/2024	Aplicação	R\$ 244.816,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 244.816,64
15/10/2024	Resgate	R\$ 541,75	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 541,85
15/10/2024	Resgate	R\$ 4.425,85	R\$ 0,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.426,02
16/10/2024	Resgate	R\$ 12.330,31	R\$ 0,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.331,30
17/10/2024	Resgate	R\$ 168.936,51	R\$ 20,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 168.956,86
18/10/2024	Resgate	R\$ 26,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,23
22/10/2024	Resgate	R\$ 44.644,19	R\$ 10,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44.654,95

Data	Historico	Capital	Rendimento*	IK	IOF	valor Liquido
23/10/2024	Resgate	R\$ 14.409,00	R\$ 4,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.413,05
30/10/2024	Aplicação	R\$ 85,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 85,19
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 129,74	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/11/2024 às 08:41

TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME

AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 -
GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-4368

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000000525 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0904 2014 0700 0138 5500 1000 0005 2510 1619 9940

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

135242140187214 25/09/2024 09:02:02

CNPJ / CPF

04.201.407/0001-38

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322019151111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/09/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/09/2024

HORA DA SAÍDA

08:41:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

35,15

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

111,75

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

VALOR DO IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANT.	ESP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSM	CPE	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICM				
196		MARGARINA SEM SAL QUALY 500ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 15,03 Federais e 20,12 Estaduais.	15171000	0500	5405	UN	15,000	7,45	0,00	111,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 25/09/2024

Nome:

Rochi

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos R\$: 15,03 Federais e 20,12 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br
C46F9.

RESERVADO AO FISCO

M.B.S.H.
Marcelo de Brito
Nutricionista
CRN-5 50824

25/09/24

20

L&K Consultoria e Sistemas - (16) 3810-3200



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360116554996321
01/10/2024 17:00:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241001135505057466860
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$111,75
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/10/2024 - 14:31:04

PAGO PARA: Tarsio Junior Paiva & Cia Ltda
CNPJ: 4.201.407/0001-38
CHAVE PIX: 04201407000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 00000000000130028247
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/10/2024 - 14:31:06

DOCUMENTO: 100101
AUTENTICACAO SISBB: 6.6E6.461.03E.5BD.17A

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.

TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME

AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 -
GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-4368**DANFE**
DOCUMENTO-AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000526 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0904 2014 0700 0138 5500 1000 0005 2616 1379 3726

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

135242153538211 26/09/2024 14:43:53

CNPJ / CPF

04.201.407/0001-38

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322019151111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA D. MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/09/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/09/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:39:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,95	65,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SH	CRODA	CFOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS SUBST.	VALOR IPI	VALOR TOTAL
1040	SUCO CONCENTRADO CAJU 500 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,84 Federais e 6,48 Estaduais.	20093100	0500	5405	UN	8,000	4,50	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3688	AGUA MINERAL DAFLORA SEM GAS 1,5 L Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,34 Federais e 5,29 Estaduais.	22021000	0500	5405	BD	12,000	2,45	0,00	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824
 26/09/24

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos R\$: 9,18 Federais e 11,77 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br
2C46F9.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/09/2024

Nome: Rochi

20924 - 27/09

LCK Consultoria e Sistemas - (16) 3810-3200

22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241001135520814428104
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$65,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/10/2024 - 14:31:13

PAGO PARA: Tarsio Junior Paiva & Cia Ltda
CNPJ: 4.201.407/0001-38
CHAVE PIX: 04201407000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130028247
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 01/10/2024 - 14:31:14

=====

DOCUMENTO: 100102
AUTENTICACAO SISBB: C.973.CD9.621.696.B92

=====

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.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
- 24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

TELECOM

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
473736422

Valor total da conta
R\$ 408,90

Data de vencimento
03 / out / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

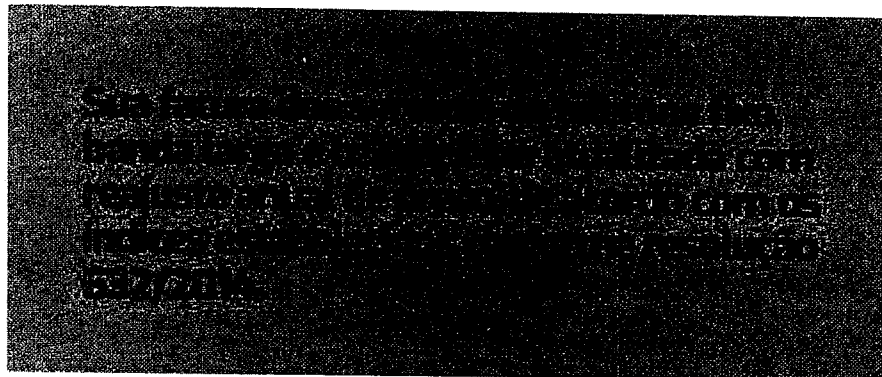
(R\$)				
402	407	399	414	417
ABR	MAI	JUN	JUL	AGO

EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/09/2024

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	408,90	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico
TOTAL R\$ 408,90				



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
473736422		100002990830	03/10/2024	408,90

84640000004-4 08900004010-8 00029908300-6 47373642200-6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



24

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

TELEFONE FIXO : 17-3332-7000
Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

SERVIÇOS

ALGAR TELECOM S/A

PERÍODO

21.08.2024 20.09.2024

DESCRIÇÃO

ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO

DESCONTO

VALOR (R\$)

ALIQ%

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS

408,90

18

R\$ 408,90

LIGAÇÕES LOCAIS

00h00m30s

DATA HORA DURAÇÃO TIPO ORIGEM
09.2024 00h00m30s VC

DESTINO

TELEFONE TARIFA

VALOR (R\$)

ALIQ%

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS

0,00

0

R\$ 0,00

LIGAÇÕES NACIONAIS

01h47m54s

DATA HORA DURAÇÃO TIPO ORIGEM
09.2024 01h47m54s DDD

DESTINO

TELEFONE TARIFA

VALOR (R\$)

ALIQ%

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS

0,00

0

R\$ 0,00

LIGAÇÕES PARA CELULAR

02h50m30s

DATA HORA DURAÇÃO TIPO ORIGEM
09.2024 02h50m30s VC

DESTINO

TELEFONE TARIFA

VALOR (R\$)

ALIQ%

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR

0,00

0

R\$ 0,00

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP

06h51m12s

DATA HORA DURAÇÃO TIPO ORIGEM
09.2024 06h51m12s Local

DESTINO

TELEFONE TARIFA

VALOR (R\$)

ALIQ%

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP

0,00

0

R\$ 0,00

TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000

R\$ 408,90

SUB-TOTAL FATURA

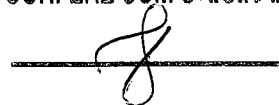
R\$ 408,90

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A

R\$ 408,90

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

CONFERE COM ORIGINAL



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
- VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 1733327000
JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 21 de Setembro de 2024
Código do cliente: 100002990830
Fatura: 473736422

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A

NOTA FISCAL FATURA Nº 015367924 SERIE U SUBSERIE - SP

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

598a.b48c.189e.f3a4.020d.215c.260a.2b30

Assinatura de Serviços de Telefonia

408,90

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

408,90

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
408,90

Base de Cálculo (R\$) 408,90 Valor ICMS (R\$) 73,60

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SUB-TOTAL DA FATURA

408,90

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A
408,90

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algar telecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.13
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84640000004-4 08900004010-8
00029908300-6 47373642200-6

Data do pagamento 01/10/2024

Valor em Dinheiro 408,90

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 408,90

DOCUMENTO: 100103

AUTENTICACAO SISBB: 2.D40.0DB.093.07A.42B

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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 09/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
PABLO INACIO DE OLIVEIRA	1.695,49	1.875,93	167,65	1.708,28	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.952,67	4.023,65	1.095,71	2.927,94	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.952,67	3.679,08	445,70	3.233,38	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	3.277,00	7.730,09	1.778,74	5.951,35	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.695,49	1.878,51	495,16	1.383,35	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.952,67	3.389,42	390,85	2.998,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	3.142,64	3.366,88	401,68	2.965,20	FATURISTA
REGINA DAS GRAÇAS LEONCINI DA SILVA	2.419,97	2.737,85	390,87	2.346,98	ESCRITURÁRIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.607,35	2.286,85	1.357,03	929,82	FAXINEIRA
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.969,22	2.599,85	692,88	1.906,97	PORTEIRO
RENATA DE JESUS CIRIACO	1.607,35	2.004,45	193,26	1.811,19	COZINHEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	3.277,00	6.503,65	1.700,85	4.802,80	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.952,67	4.172,00	863,44	3.308,56	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.969,22	2.309,74	186,69	2.123,05	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.695,49	247,06	54,94	192,12	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ROSANA DE SOUZA EMIDIO	1.607,35	2.286,85	184,63	2.102,22	FAXINEIRA
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.607,35	2.286,85	184,63	2.102,22	FAXINEIRA
ROSELI GONCALVES LELLIS	3.456,91	3.703,59	1.129,46	2.574,13	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.907,32	979,07	3.928,25	FISIOTERAPEUTA
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.607,35	2.004,45	285,44	1.719,01	LAVADEIRA

28

ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA	1.952,67	372,52	27,93	344,59	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.952,67	3.389,42	347,95	3.041,47	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SIDICLEIDE DA SILVA	1.952,67	4.111,31	582,05	3.529,26	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.952,67	1.228,85	192,55	1.036,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMAO DA SILVA	2.130,96	2.283,02	997,17	1.285,85	PORTEIRO
SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.695,49	1.899,96	149,81	1.750,15	RECEPCIONISTA
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.952,67	3.389,42	1.134,75	2.254,67	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.952,67	3.771,00	579,88	3.191,12	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANZO	1.607,35	2.629,36	1.058,29	1.571,07	FAXINEIRA
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	1.952,67	3.389,42	347,95	3.041,47	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.952,67	3.669,02	642,15	3.026,87	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.952,67	3.849,38	1.184,28	2.665,10	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.952,67	3.684,26	444,42	3.239,84	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.952,67	1.228,85	149,65	1.079,20	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	3.392,82	3.675,22	444,96	3.230,26	TÉCNICA DE SEGURANÇA DO TRABALHO
WALKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIARIO
TOTAL DOS SALÁRIOS				86.002,61	

GUAÍRA-SP, 14 DE NOVEMBRO DE 2024.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00611 PABLO INACIO DE OLIVEIRA PIS: CBO:5211-30 CPF:476.148.328-84 RG:580823040		Mensal 30/09/2024	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/06/2024 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31222-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				120,98	
25	01002	Adicional Jornada Noturna.	11,98	35.00%HN=52:30m	9,41	39,46	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				20,00	
30	08318	Festa Confraternizacao					20,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.875,93		147,65

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

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					1.875,93	167,65
					Vr. Líquido ➡	1.708,28
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.695,49	1.875,93	1.875,93	150,07			

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA PIS:16692204500 CBO:3222-05 CPF:389.095.078-70 RG:465709187		Mensal 30/09/2024	
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/05/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11866-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	15,25	100.00%	21,68	334,23	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	02313	Adic de Disponibilidade				300,00	
30	08315	Consig Banco Bradesco					576,20
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.023,65		382,12
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.458,85		137,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					4.023,65	1.095,71
					Vr. Líquido ➡	2.927,94
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67	4.023,65	4.023,65	321,89	3.458,85		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS

Cód. Apont.:308

PIS:20489240075

CBO:3222-05

CPF:410.247.798-58

RG:481774944

SSP SP Folha: 01

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Funcionário desde: 20/10/2016

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 2973-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	02313	Adic de Disponibilidade				289,66	
30	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.679,08		340,30
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.959,60		62,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos
3.679,08

Total descontos
445,70

Vr. Líquido ➡ 3.233,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
1.952,67	3.679,08	3.679,08	294,32	2.959,60	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/24 Pamela Cristina dos Anjos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00054 PATRICK FERREIRA LIMA

Cód. Apont.:96

PIS:12908652155

CBO:3241-15

CPF:214.564.728-79

RG:416214824

SSP SP Folha: 01

Local:00008 RADIOLOGIA

Funcionário desde: 10/03/2008

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60096-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.277,00	3.277,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	4,97	35.00%	27,30	47,49	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	60,00	100.00%	54,60	3.276,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.730,09		901,02
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	6.449,89		877,72

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos
7.730,09

Total descontos
1.778,74

Vr. Líquido ➡ 5.951,35

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
3.277,00	7.730,09	7.730,09	618,40	6.449,89	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

17/10/24 Patrick Ferreira Lima
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Mensal 30/09/2024		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/01/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12206-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				120,98	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
30	07704	Convenio Saude					352,86
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.816,47		142,30
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>			
O dia 27/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.878,51	495,16
						Vr. Líquido ➡	1.383,35
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.695,49		1.816,47	1.816,47	145,31			

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/10/2024 Paula Ap. Leoncini

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 30/09/2024		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8964-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.389,42		305,54
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.824,62		42,41
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>			
Total vencimentos						Total descontos	
3.389,42						390,85	
Vr. Líquido ➡						2.998,57	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.389,42	3.389,42	271,15	2.824,62		

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/10/2024 Raquel de S.L. Holanda

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS
PIS:12683472171 CBO:4131-15 CPF:129.955.078-90
Local:00001 ADMINISTRATIVO
Cargo:0119 Faturista

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

Cód. Apont.:142
SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 13/10/2004
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60167-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.142,64	3.142,64	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				224,24	
30	07705	Convenio Seguros					28,12
30	08318	Festa Confraternizacao					30,00
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.366,88		302,84
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.802,08		40,72
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</div>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.366,88	401,68
						Vr. Líquido ➡	2.965,20
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.142,64		3.366,88	3.366,88	269,35	2.802,08		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA
PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84
Local:00001 ADMINISTRATIVO
Cargo:0117 Escriturário

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

Cód. Apont.:172
SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 05/05/1994
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60168-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.419,97	2.419,97	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				172,68	
30	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	2.419,97	145,20	
30	07705	Convenio Seguros					112,45
30	07721	Plano Odontologico					51,06
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.737,85		227,36
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</div>							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.737,85	390,87
						Vr. Líquido ➡	2.346,98
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
2.419,97		2.737,85	2.737,85	219,02			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS
PIS:12606003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO
Cargo:0120 Faxineira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

Cód. Apont.:41
SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 21/09/2009
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60169-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				114,70		
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80		
30	07702	Convenio de Farmácia					300,64	
30	07705	Convenio Seguros					66,98	
30	08315	Consig Banco Bradesco					804,78	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.286,85		184,63	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						2.286,85		1.357,03
						Vr. Líquido ➡	929,82	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.607,35		2.286,85	2.286,85	182,94				

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11 Regina Marcia A S

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00489 REGINALDO ANTONIO DA SILVA
PIS:12891229772 CBO:5174-10 CPF:220.610.548-97
Local:00006 PORTARIA
Cargo:0126 Porteiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

Cód. Apont.:41
SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 28/08/2022
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11478-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22		
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				140,52		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	10,94	490,11		
30	07702	Convenio de Farmácia					251,22	
30	08315	Consig Banco Bradesco					148,86	
30	08324	Vale					80,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.599,85		212,80	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						2.599,85		692,88
						Vr. Líquido ➡	1.906,97	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.969,22		2.599,85	2.599,85	207,98				

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/24

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guairá SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00361 RENATA MARTINS DE LIMA

PIS:13216878812

CBO:3222-05

CPF:196.409.748-70

RG:29307888

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/04/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 1003425-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores			1.952,67	1.952,67	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual		139,34	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	103,41	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	10,84	392,34	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			21,68	390,24	
30	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
30	08318	Festa Confraternizacao					228,01
30	09045	Contribuicao Negocial					30,00
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	42,90		42,90
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	4.172,00		402,89
					3.607,20		159,64
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						Total vencimentos	Total descontos
						4.172,00	863,44
						Vr. Líquido ➡	3.308,56
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		4.172,00	4.172,00	333,76	3.607,20		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guairá SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES

PIS:12520860830

CBO:4221-10

CPF:255.664.138-03

RG:252264071

Cód. Apont.:298

SSP SP Folha: 01

Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 14/03/2016

Cargo:0127 Recepcionista

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 2686-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores			1.969,22	1.969,22	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		140,52	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.309,74	200,00	
							186,69
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						Total vencimentos	Total descontos
						2.309,74	186,69
						Vr. Líquido ➡	2.123,05
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.969,22		2.309,74	2.309,74	184,77			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário			
		Mensal 30/09/2024								
		00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73 RG:620307742 SSP SP Folha: 01 Local:00009 FARMACIA Funcionário desde: 27/01/2023 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8750-5								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 10/10/24 Rickelmi Machado da S. ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA		
30	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	56,52	56,52				
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				120,98				
1	01002	Adicional Jornada Noturna.	21,12	35.00%HN=52:30m	9,41	69,56				
30	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70			
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.432,50		22,24			
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 			
Funcionário de férias no mês de 02/09/2024 à 30/09/2024.						Total vencimentos	Total descontos			
						247,06	54,94			
						Vr. Líquido ➡	192,12			
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador			
		1.695,49	2.432,50	247,06	19,76					

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário			
		Mensal 30/09/2024								
		00610 ROSANA DE SOUZA EMIDIO PIS: CBO:5142-25 CPF:314.002.068-63 RG:35.304.842-2 SSP SP Folha: 01 Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Funcionário desde: 06/06/2024 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 31236-3								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 1 / Rosana de Souza Emidio ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA		
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35				
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				114,70				
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80				
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.286,85		184,63			
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 			
O dia 13/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos			
						2.286,85	184,63			
						Vr. Líquido ➡	2.102,22			
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador			
		1.607,35	2.286,85	2.286,85	182,94					

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA
PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83 RG:330427647
Local:00029 U T I
Cargo:0120 Faxineira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 02/10/2020
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7708-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				114,70	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.286,85		184,63
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.286,85	184,63
						Vr. Líquido ➡	2.102,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.607,35		2.286,85	2.286,85	182,94			

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/2024 Rosângela Nogueira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

00103 ROSELI GONCALVES LELLIS
PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202982324
Local:00017 COMPRAS
Cargo:0099 Assistente Administrativo

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

Cód. Apont.:1
SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 09/09/2005
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60174-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.456,91	3.456,91	
30	02319	Diferença Salario mes ant				246,68	
30	07704	Convenio Saude					556,27
30	07705	Convenio Seguros					140,57
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.703,59		343,24
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.138,79		89,38
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.703,59	1.129,46
						Vr. Líquido ➡	2.574,13
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.456,91		3.703,59	3.703,59	296,28	3.138,79		

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/2024 Roseli Gonçalves Lellis

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00449 ROSELI MEIRE DE SENA

PIS:19021325961

CBO:2236-05

CPF:218.207.968-84

RG:301142506

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 14/02/2022

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco:Banco de Bradesco

Ag.:2082

C/C.:1519-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	113,94	35.00%HN=52:30m	24,04	958,69	
30	02313	Adic de Disponibilidade				60,00	
30	07704	Convenio Saude					158,93
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.907,32		505,84
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.342,52		314,30

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.907,32	979,07
Vr. Líquido ➡	3.928,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
3.606,23	4.907,32	4.907,32	392,58	4.342,52	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/24
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA

PIS:20945347310

CBO:5163-05

CPF:149.590.298-62

RG:265146161

Cód. Aponl.:177

SSP SP Folha: 01

Local:00012 LAVANDERIA

Funcionário desde: 01/08/2005

Cargo:0123 Lavadeira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60175-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				114,70	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	07705	Convenio Seguros					56,22
30	08318	Festa Confraternizacao					40,00
30	08319	Bilhete Show de Casa					30,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.004,45		159,22

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.004,45	285,44
Vr. Líquido ➡	1.719,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.607,35	2.004,45	2.004,45	160,35		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

39
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00626 ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA
PIS:20977326882 CBO:3222-05 CPF:090.904.898-35 RG:20480511
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 28/09/2024
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2687-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	5,00	Dia(s)	65,09	325,45	
30	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	235,33	47,07	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	372,52		27,93
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div>						Total vencimentos	Total descontos
						372,52	27,93
						Vr. Líquido	344,59
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		372,52	372,52	29,80			

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA
PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80 RG:457484938
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

Cód. Apont.:169
SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 05/04/2011
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60176-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.389,42		305,54
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.824,62		42,41
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div>						Total vencimentos	Total descontos
						3.389,42	347,95
						Vr. Líquido	3.041,47
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.389,42	3.389,42	271,15	2.824,62		

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2024			
00547 SIDICLEIDE DA SILVA PIS:13007201712 CBO:3222-05 CPF:016.994.941-93 RG:635686909 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/10/2023 Ag.:0144 C/C.:354120-7			
Banco: BRADESCO							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	121,70	35.00%HN=52:30m	10,84	461,73	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,68	260,16	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	08318	Festa Confraternizacao					
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.111,31		40,00
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.527,33		394,39
							147,66

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

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					4.111,31	582,05
					Vr. Líquido ➡	3.529,26
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67	4.111,31	4.111,31	328,90	3.527,33		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2024			
00516 SILVERIA NUNES MOREIRA PIS:21003583115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77 RG:453442249 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/03/2023 Ag.:335-2 C/C.:12671-3			
Banco: BANCO DO BRADESCO							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	65,09	65,09	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09045	Contribuicao Negocial					
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	42,90		42,90
							149,65

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 02/09/2024 à 30/09/2024.					Total vencimentos	Total descontos
					1.228,85	192,55
					Vr. Líquido ➡	1.036,30
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67	4.109,52	1.228,85	98,30			

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

00112 SILVIO ROMAO DA SILVA
PIS:12191031414 CBO:5174-10 CPF:748.502.458-20 RG:7452183
Local:00006 PORTARIA
Cargo:0126 Porteiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

Cód. Apont.:20
SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 24/06/2003
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60179-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.130,96	2.130,96		
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				152,06		
30	07705	Convenio Seguros					112,45	
30	07721	Plano Odontologico					17,02	
30	08315	Consig Banco Bradesco					683,41	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.283,02		184,29	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						2.283,02		997,17
						Vr. Líquido	1.285,85	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
2.130,96		2.283,02	2.283,02	182,64				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

00600 SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO
PIS:20969645788 CBO:4221-10
Local:00005 RECEPÇÃO
Cargo:0127 Recepcionista

Matrícula: 0000300600

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

Folha: 01
Funcionário desde: 03/04/2024
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 29124-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49		
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				120,98		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	25,35	35.00%HN=52:30m	9,41	83,49		
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.899,96		149,81	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						1.899,96		149,81
						Vr. Líquido	1.750,15	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.695,49		1.899,96	1.899,96	151,99				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

O dia 19/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

PCUCA 2024 G - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

00485 SONIA DONISETI DE SOUSA

PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/08/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11176-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07702	Convenio de Farmácia					462,94
30	07704	Convenio Saude					158,93
30	07721	Plano Odontologico					74,93
30	08318	Festa Confraternizacao					90,00
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.389,42		305,54
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.824,62		42,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.389,42	1.134,75
Vr. Líquido	2.254,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.389,42	3.389,42	271,15	2.824,62	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA

PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22 RG:293066140

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

Cód. Apont.:35

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 02/01/2003

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60182-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	18,00	Dia(s)	65,09	1.171,62	
30	00103	Salario Aux. Doença	12,00	dias	2.235,07	894,03	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	847,20	169,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07705	Convenio Seguros					86,16
30	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.771,00		351,33
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.206,20		99,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.771,00	579,88
Vr. Líquido	3.191,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.771,00	3.771,00	301,68	3.206,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP					
		48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2024	
		00374 SONIELI VIEIRA MANSO					
		PIS:16527149566 CBO:5142-25 CPF:380.003.358-59		RG:462536476		SSP SP Folha: 01	
		Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO		Funcionário desde: 07/04/2021			
		Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 8578-2	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				114,70	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	8,92	342,51	
30	07702	Convenio de Farmácia					197,30
30	07721	Plano Odontologico					51,06
30	08315	Consig Banco Bradesco					594,47
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.629,36		215,46
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.629,36	1.058,29
						Vr. Líquido ➡	1.571,07
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.607,35		2.629,36	2.629,36	210,34			

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP					
		48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2024	
		00559 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA					
		PIS:23788966978 CBO:3222-05 CPF:451.842.988-51		RG:561942559		SSP SP Folha: 01	
		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 01/12/2023			
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 22875-3	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.389,42		305,54
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.824,62		42,41
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total Vencimentos	Total descontos
						3.389,42	347,95
						Vr. Líquido ➡	3.041,47
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.389,42	3.389,42	271,15	2.824,62		

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
--	--	-----------------------------	--

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00496 STHEFANY FIGUEIRA DINIZ
PIS:16230064031 CBO:3222-05 CPF:459.960.898-07 RG:568278604
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 25/11/2022
Ag.:0144 C/C.:353122-8

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	39,41	35.00%HN=52:30m	10,84	149,52	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	21,68	130,08	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07702	Convenio de Farmácia					175,96
30	09045	Contribuicao Negocial					42,90
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.669,02		339,10
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.104,22		84,19

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ☒ FEDERAL
☐ ESTADUAL
☐ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos
3.669,02

Total descontos
642,15

Vr. Líquido ➡ 3.026,87

Salário Base 1.952,67 Sal.Contr.INSS 3.669,02 Base Cálcl.F.G.T.S. 3.669,02 F.G.T.S. do Mês 293,52 Base Cálcl. IRRF 3.104,22 via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
08/10/24 Sthefany Figueira Diniz
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN
PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51 RG:488339340
Local:00019 CENTRO CIRURGICO
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

Cód. Apont.:320
SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 10/05/2017
Ag.:335-2 C/C.:3487-8

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	11,30	100.00%	21,68	249,32	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	02313	Adic de Disponibilidade				210,64	
30	07702	Convenio de Farmácia					130,87
30	07705	Convenio Seguros					86,43
30	07721	Plano Odontologico					74,93
30	08315	Consig Banco Bradesco					380,06
30	08318	Festa Confraternizacao					40,00
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.849,38		360,74
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.284,58		111,25

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ☒ FEDERAL
☐ ESTADUAL
☐ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos
3.849,38

Total descontos
1.184,28

Vr. Líquido ➡ 2.665,10

Salário Base 1.952,67 Sal.Contr.INSS 3.849,38 Base Cálcl.F.G.T.S. 3.849,38 F.G.T.S. do Mês 307,95 Base Cálcl. IRRF 3.284,58 via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/10/24 Taimara Cristina Venancio Estevan
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA

PIS:20059532690

CBO:3222-05

CPF:356.655.018-32

RG:409540262

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/02/2022

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:17360-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,84	34,68	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,68	260,16	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07721	Plano Odontologico					17,02
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.684,26		340,92
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.119,46		86,48

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos 3.684,26
Total descontos 444,42

Vr. Líquido 3.239,84

Salário Base 1.952,67
Sal.Contr.INSS 3.684,26
Base Cálcl.F.G.T.S. 3.684,26
F.G.T.S. do Mês 294,74
Base Cálcl. IRRF 3.119,46

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Tais Cristina

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00536 TAIS EVANGELISTA MAGNO

PIS:20489240091

CBO:3222-05

CPF:377.609.358-70

RG:479205681

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 18/08/2023

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:354173-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	65,09	65,09	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.109,52		149,65

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 02/09/2024 à 30/09/2024.

Total vencimentos 1.228,85
Total descontos 149,65

Vr. Líquido 1.079,20

Salário Base 1.952,67
Sal.Contr.INSS 4.109,52
Base Cálcl.F.G.T.S. 1.228,85
F.G.T.S. do Mês 98,30

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/2024

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

46

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário		
		00550 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES PIS:16754286416 CBO:3516-05 CPF:343.751.078-98 RG:431680693 SSP SP Folha: 01 Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 07/06/2023 Cargo:0141 Técnico de Segurança do Trabalho Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 15680-9					Mensal 30/09/2024		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.392,82	3.392,82		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
30	08318	Festa Confraternização					20,00	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.675,22		339,84	
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.110,42		85,12	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos		Total descontos
						3.675,22		444,96
						Vr. Líquido ➡		3.230,26
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.392,82	3.675,22	3.675,22	294,01	3.110,42		

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário		
		00554 WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA PIS:20414232555 CBO:2237-10 CPF:461.003.398-46 RG:527159291 SSP SP Folha: 01 Local:00009 FARMACIA Estagiário desde: 01/09/2023 Cargo:0140 Estagiário Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7644-9					Mensal 30/09/2024		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos		Total descontos
						700,00		
						Vr. Líquido ➡		700,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		700,00						

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Folha 1 de 1

Pagamento através de banco

03/10/2024 14:25:09

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000
Fone: (17)3332-7000
Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão
09/2024

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000434

Data de pagamento: 03/10/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
PABLO INACIO DE OLIVEIRA	476.148.328-84	335-2	31222-3	1.708,28
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	11666-1	2.927,94
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	3.233,38
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	5.951,35
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	1.383,35
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	2.998,57
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	2.965,20
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	2.346,98
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	929,82
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	1.906,97
RENATA DE JESUS CIRIACO	260.393.678-65	335-2	22109-0	1.811,19
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	4.802,80
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	3.308,56
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	2.123,05
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	192,12
ROSANA DE SOUZA EMIDIO	314.002.068-63	335-2	31236-3	2.102,22
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	2.102,22
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.574,13
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.719,01
ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA	090.904.898-35	335-2	2687-5	344,59
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	3.041,47
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2	12671-3	1.036,30
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.285,85
SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO	345.509.578-08	335-2	29124-2	1.750,15
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	2.254,67
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	3.191,12
SONIELI VIEIRA MANZO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.571,07
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	451.842.988-51	335-2	22875-3	3.041,47
TAMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	2.665,10
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	343.751.078-98	335-2	15680-9	3.230,26
WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	461.003.398-46	335-2	7644-9	700,00

Total: 71.199,19

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 14.803,42

Total geral: 86.002,61

48

03/10/2024 14:25:09

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão
09/2024

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000434

Data de pagamento: 03/10/2024

Funcionário

CPF

Agência

C/C

Valor

BRADESCO

SIDICLEIDE DA SILVA	016.994.941-93	0144	354120-7	3.529,26
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	3.026,87
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	3.239,84
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	1.079,20

Total: 10.875,17

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 75.127,44

Total geral: 86.002,61

Pagamento através de banco

03/10/2024 14:25:09

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão
09/2024

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000434

Data de pagamento: 03/10/2024

Funcionário

CPF

Agência

C/C

Valor

Banco de Bradesco

ROSELI MEIRE DE SENA

218.207.968-84

2082

1519-9

3.928,25

Total: 3.928,25

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 82.074,36

Total geral: 86.002,61



Emissão de comprovantes

G3340316260287401
03/10/2024 16:35:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO
=====

ID: E0000000020241003173903510293121
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$86.002,61
TARIFA: R\$0,00
DATA: 03/10/2024 - 14:47:38

=====

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 03/10/2024 - 14:47:39

=====

DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 3.523.66F.FEB.484.4DB

=====

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.



bradesco
net empresa

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 08/11/2024 - 13h39

Agência | Conta

Total Disponível (R\$)

Total (R\$)

00335 | 0001580-6

7.853,76

7.853,76

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/10/2024 e 31/10/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2024	SALDO ANTERIOR				
02/10/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: ANDRE HENRIQUE GEORJU 02/10	1402153	110,00		3.104,13
	TARIFA BANCARIA				3.214,13
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	3.211,82
03/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	155,28		3.367,10
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1447017	435.154,73		438.521,83
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/10	1447394	X 86.002,61		524.524,44
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1448081	45.544,11		570.068,55
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449059	16.562,59		586.631,14
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449225	81.816,85		668.447,99
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1451052	49.219,80		717.667,79
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1451235	4.850,00		722.517,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	575		-49.219,80	673.297,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	576		-16.562,59	656.735,40
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	577		-81.816,85	574.918,55
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	578		-8.135,99	566.782,56
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	579		-435.154,73	131.627,83
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	580		X -86.002,61	45.625,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	581		-45.544,11	81,11
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	241003		-211,38	-130,27
04/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-22,46
07/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		75,55
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		-173,56
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	172,02
08/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	328,77		500,79
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630246	2.626,20		3.126,99
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630326	4.622,61		7.749,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	582		-4.622,61	3.126,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	583		-2.626,20	500,79
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.829,40	-17.328,61
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.396,93	-28.725,54
10/10/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/10	1623414	28.800,00		74,46
11/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		162,67
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		250,88
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ELISANDRO LOURENCO ME 11/10	1108160	165,00		415,88
14/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	286,81		702,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	181,88		884,57
15/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	648,64		1.533,21
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		1.641,02
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	734,43		2.375,45

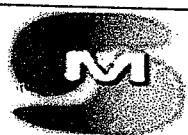
52

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
17/10/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER			-2,31	2.373,14
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	18,13		
21/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.391,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	269,36		
	CIELO VDA CREDITO ELO				2.660,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	122,08		
22/10/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				2.782,71
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.078,11		
	TRANSFERENCIA PIX				3.860,82
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 22/10	1151224	4.426,13		
	PIX QR CODE DINAMIC				8.286,95
	REM: ELAINE CRISTINA DOS S 22/10	753461	140,00		
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	584			8.426,95
23/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-4.426,13	4.000,82
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	235,22		
24/10/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.236,04
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	262,22		
	TARIFA BANCARIA				4.498,26
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
25/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-1,96	4.496,30
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.633,51
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		
28/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				4.763,63
	PAGTO ELETRON COBRANCA				4.856,57
	ODONTOPREV S/A	154			
30/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-954,97	3.901,60
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	13,72		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				3.915,32
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL				4.045,44
	OFICIO 20240020170846-00006	39300			
31/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-4.045,44	0,00
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				117,61
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL				247,73
	OFICIO 20240020170846-00006	39300			
				-247,73	0,00
Total			765.701,46	-768.805,59	0,00

Os dados acima têm como base 08/11/2024 às 13h39 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
06/11/2024	SALDO ANTERIOR				5.177,72
07/11/2024	CARTAO VISA ELECTRON				5.326,09
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	148,37		
08/11/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				7.751,53
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237408	2.425,44		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				7.853,76
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237408	102,23		
Total			2.676,04	0,00	7.853,76



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUARÁ LTDA
INSCRIÇÃO Nº 23 Nº 1782 - GUARÁ - SP
CNPJ Nº 06.927.023/0001-09 INSC. EST. 232.013 SBT 118
TEL. 17 3331-7580 - FAX 17 3331-8562
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000015049 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0956 9270 2300 0109 5500 1000 0150 4910 0100 5588

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

135242049939404

14/09/2024 09:02:38

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual 322011587118
Insc. Estadual Subst. Tributário 56.927.023/0001-09
CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 Nº 872

Município
GUAIRA

FATURA

1 86.33 04/10/2024

04/10

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	86,33
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				86,33

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

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Q/CSU	GRUP	Unid.	Onde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	11,83	2,49	29,45	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	14,279	1,29	18,42	0,00	0,00	0,00	0	0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	6,005	3,59	21,55	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	10,006	1,69	16,91	0,00	0,00	0,00	0	0

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

95,54

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 14/09/2024
Nome: Rosch

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 92685, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 04/10/2024	Reservado ao Fisco M.B.S.4 Marcelia de Brito Nutricionista CRM 3 50824 14/09/2024 54
--	---

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 14/09/2024 Total R\$ 86,33 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NF-e 000015049 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04136.141332 31805.680001 4 98590000008633			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.							Vencimento
Beneficiário							04/10/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09							Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
14/09/2024	15049	DMI	N	14/09/2024	157 / 00041361 - 4		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	157	R\$			86,33		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%							(+) Juros/Multa
							(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final							CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04136.141332 31805.680001 4 98590000008633			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.							Vencimento
Beneficiário							04/10/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09							Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
14/09/2024	15049	DMI	N	14/09/2024	157 / 00041361 - 4		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	157	R\$			86,33		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%							(+) Juros/Multa
							(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final							CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340816359832331
08/10/2024 16:40:49

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:49
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413614133231805680001498590000008633

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	100.801
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	86,33
JUROS/MULTA	5,18
VALOR COBRADO	91,51

NR.AUTENTICACAO A.A73.63D.9B6.BBA.E55

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDERECO: AV 23 Nº 3782 - GUAIRÁ - SP
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC. EST: 322.033.527-118
TEL: 17 3332-9528 - FAX: 17 3332-6552
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000015048 FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0956 9270 2300 0109 5500 1000 0150 4810 0100 1526

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

135242049919319

14/09/2024 08:58:56

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322011587118

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço

RUA 24 Nº 872

Município

GUAIRÁ

Fone / Fax

(17) 3332-7000

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

14/09/2024

Data da Saída

14/09/2024

Hora da Saída

08:51:04

FATURA

1

682,75

04/10/2024

04/10

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

339,20

Valor do ICMS

61,06

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

682,75

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

682,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CAIXA	Q/REPO	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896069544738	COLORIFICO SIAMAR 50G	32030030	0/60	5929	UN	17	2,89	49,13	0,00	0,00	0,00		0
7896069546480	TEMPERO DESIDRATADO ACAFRÃO SIAMAR 40G	09102000	0/00	5929	UN	40	3,49	139,60	139,60	25,13	0,00	18,00	0
7896069549023	TEMPERO DESIDRATADO CHIMICHURRI SIAMAR 15G	21039021	0/60	5929	UN	40	2,59	103,60	0,00	0,00	0,00		0
7896647412497	COLORIFICO K-DELICIA 40G	21039021	0/60	5929	UN	23	2,89	66,47	0,00	0,00	0,00		0
7896876400104	QUEIJO PARMESÃO RALADO GROSSO NAPOLITANO 40G RF9	04062000	0/00	5929	UN	40	4,99	199,60	199,60	35,93	0,00	18,00	0
7898909755861	AZEITONA TOZZI VERDE S/CAROCO SACHE 150G	20057000	0/60	5929	UN	15	8,29	124,35	0,00	0,00	0,00		0

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

723,72

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 14/09/2024

Nome: Roni

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 92684,

DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA

BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO 04/10/2024

Reservado ao Fisco

Marcia de Brito
Mudetonista
CRN-3 50824

P. 9575

20736-14109

57

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 14/09/2024 Total R\$ 682,75 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000015048

SÉRIE 1

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04136.061332 31805.680001 9 98590000068275				
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 04/10/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 14/09/2024	Núm. do documento 15048	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/09/2024	Nosso Número 157 / 00041360 - 6	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 682,75	
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 Beneficiário final						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04136.061332 31805.680001 9 98590000068275				
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 04/10/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 14/09/2024	Núm. do documento 15048	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/09/2024	Nosso Número 157 / 00041360 - 6	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 682,75	
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 Beneficiário final						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413606133231805680001998590000068275

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	100.802
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	682,75
JUROS/MULTA	40,97
VALOR COBRADO	723,72

NR.AUTENTICACAO E.A06.1D9.C0F.E91.552

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC. EST.: 232.041.587-118
TEL: 17. 3331-3588 - FAX: 17. 3331-8552
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000015058 FL. 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0956 9270 2300 0109 5500 1000 0150 5810 0137 3160

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

135242073604810

17/09/2024 12:23:38

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

GUAIRA

FAZENDA

435

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

17/09/2024

Data da Saída

17/09/2024

Hora da Saída

12:22:58

1 1475.42 07/10/2024

07/10

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

,,***

Valor do ICMS

,,***

Base de Cálculo do ICMS Substituição

,,***

Valor do ICMS Substituição

,,***

Valor total dos Produtos

,,***

Valor do Frete

,,***

Valor do Seguro

,,***

Desconto

,,***

Despesas Acessórias

,,***

Valor do IPI

,,***

Valor total da Nota

,,***

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Endereço

-

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	25	2,99	74,75	0,00	0,00	0,00
33077	MELAO AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	9,67	5,89	56,96	0,00	0,00	0,00
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	16,085	2,49	40,06	0,00	0,00	0,00
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	5	15,99	79,95	0,00	0,00	0,00
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	10,045	1,29	12,96	0,00	0,00	0,00
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	24,96	3,99	99,59	0,00	0,00	0,00
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	9,815	3,49	34,25	0,00	0,00	0,00
606529316457	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 200G	07049000	0/40	5929	UN	5	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	20,013	2,99	59,84	0,00	0,00	0,00
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	20,02	3,99	79,88	0,00	0,00	0,00
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	9,63	4,99	48,05	0,00	0,00	0,00
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	23,085	2,49	57,48	0,00	0,00	0,00
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	1,16	4,99	5,79	0,00	0,00	0,00
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	14,955	5,99	89,58	0,00	0,00	0,00
6330	BATATA DOCE KG	07019000	0/40	5929	KG	7,94	2,79	22,16	0,00	0,00	0,00
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	20,02	3,29	65,88	0,00	0,00	0,00
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40	5929	KG	24,985	5,99	149,66	0,00	0,00	0,00
6415	ABACAXI	08043000	0/40	5929	UN	6	8,99	53,94	0,00	0,00	0,00
6460	COUVE FLOR PEÇA 250G	07041000	0/40	5929	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	5	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

,,***

Base de Cálculo do ISSQN

,,***

Valor do ISSQN

,,***

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

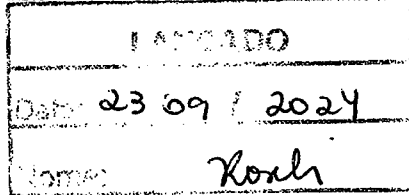
Ref. Cupom Fiscal: 4827,

BOLETO BANCARIO

VENCIMENTO 07/10/2024

1.563,95

Reservado ao Fisco



60

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 17/09/2024 Total R\$ 1.475,42 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000015058

SÉRIE 1



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC. EST. 132.031.587.118
TEL: 17.3332-7548 - FAX: 17.3332-6552
E-MAIL: mutiraomercado@netnet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000015058 FL. 2/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0956 9270 2300 0109 5500 1000 0150 5810 0137 3160

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
135242073604810 17/09/2024 12:23:38

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Endereço
RUA 24 Nº 872

Município

GUAIRÁ

Fone / Fax

(17)3332-7000

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

Inscrição Estadual

-

Data da Emissão

17/09/2024

Data da Saída

17/09/2024

Hora da Saída

12:22:58

FATURA

1 1475.42

07/10/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

1.475,42

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

1.475,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Município

UF

Inscrição Estadual

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Alíq. ICMS	Valor Alíq. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
6491	MILHO VERDE	20058000	0/40	5929	UN	6	7,80	46,80	0,00	0,00	0
6668	ACELGA	07051900	0/40	5929	KG	5,633	2,29	12,90	0,00	0,00	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	5,04	29,90	150,70	0,00	0,00	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	8,04	12,99	104,44	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 23/09/2024

Nome: Roxi

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 4827,

BOLETO BANCARIO

VENCIMENTO 07/10/2024

Reservado ao Fisco

20816 - 23/09

61

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 17/09/2024 Total R\$ 1.475,42 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000015058

SÉRIE 1

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04136.221332 31805.680001 2 98620000147542	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					07/10/2024
Data do documento 17/09/2024 Núm. do documento 15058 Espécie Doc. DMI Aceite N Data Processamento 17/09/2024					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Uso do Banco		Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 157 / 00041362 - 2
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(=) Valor do Documento 1.475,42
					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04136.221332 31805.680001 2 98620000147542	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					07/10/2024
Data do documento 17/09/2024 Núm. do documento 15058 Espécie Doc. DMI Aceite N Data Processamento 17/09/2024					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Uso do Banco		Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 157 / 00041362 - 2
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(=) Valor do Documento 1.475,42
					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413622133231805680001298620000147542

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	100.803
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.475,42
JUROS/MULTA	88,53
VALOR COBRADO	1.563,95

=====

NR.AUTENTICACAO 7.09F.98D.748.D2F.392

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 IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.**

RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP

Telef./Fax: 19 3273-7199

FATURA DE LOCAÇÃONº
2.201CNPJ
07.014.318/0003-32Natureza de Operação
LOCAÇÃOInscrição Municipal
1454960**Destinatário**

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão
30/08/24

Endereço

RUA 24, 872

Bairro / Distrito

JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

Data Saída / Entrada

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

5517992309765

UF
SPInscr. Estadual
ISENTO

Hora da Saída

FaturaCond. pagto.
30 Dias

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2201/1	30/09/24	2.500,00									

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento

Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaíra-SP

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM:AGOSTO DE 2024	UN	1,00	2.500,00	2.500,00
Valor Total da Nota			2.500,00	

Fatura de Locação
Nº
2.201RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.
OS ITENS CONSTANTES NESTA FATURA DE LOCAÇÃO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vlr Mensal	Dias/Qty	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	26/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300 (PI)	32220456	16/02/23		250,00	26/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600-I-SN	16/02/23		250,00	26/1	250,00

Total Inicial: 2.500,00

Total dos Descontos: 0,00


Total da Fatura: 2.500,00

2.507,64

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ☒ FEDERAL
 ☐ ESTADUAL
 ☐ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CAIXA		104-0		10491.10123 58000.100048 00008.531972 1 98550000250000		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE						Vencimento 30/09/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA						Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 30/08/2024	Número do Documento 2201/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/10/2024	Nosso Número 14000000000085319-0		
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.500,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 30/09/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,83 após 30/09/2024 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 IMPORTACAO E DISTRIBUICAO 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 14000000000085319-0	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						Autenticação Mecânica	

CAIXA		104-0		10491.10123 58000.100048 00008.531972 1 98550000250000			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE						Vencimento 30/09/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70						Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7	
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 30/08/2024	Número do Documento 2201/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/10/2024	Nosso Número 14000000000085319-0		
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.500,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 30/09/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,83 após 30/09/2024 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 IMPORTACAO E DISTRIBUICAO 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 14000000000085319-0	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800008531972198550000250000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	100.804
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.500,00
JUROS/MULTA	7,64
VALOR COBRADO	2.507,64

NR.AUTENTICACAO E.437.CF9.E8C.797.17B

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.

OCISCRE**CISCRE IMPORTACAO E
DISTRIBUICAO 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
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 74.258
SÉRIE 1
Folha 1 de 1CHAVE DE ACESSO
3524 0907 0143 1800 0332 5500 1000 0742 5810 5365 9633Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241939238400 02/09/24 14:52
CNPJ
07.014.318/0003-32NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 02/10

CNPJ
48.341.283/0001-61INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTODATA DA EMISSÃO
02/09/2024ENDEREÇO
RUA 24 872MUNICÍPIO
GuairaFONE/FAX
5517992309765U.F.
SPBAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTACEP
14790-000DATA DA SAÍDA/ENTRA
02/09/2024HORA DA SAÍDA
14:38

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/C.P.F.
48.341.283/0001-61INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872MUNICÍPIO
GuairaU.F.
SPBAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTACEP
14790-000FONE/FAX
17 3332 7000

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
74258/1	02/10/24	4.918,40												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.918,40	VALOR DO ICMS 885,31	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.918,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.918,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA GLI LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

U.F.

CNPJ/C.P.F.
18.670.098/0001-50

ENDEREÇO

Rua Armando Tarozzo 200

MUNICÍPIO
Ribeirão Preto / SPU.F.
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,37

PESO LÍQUIDO

3,37

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / C/OSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
1449	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 450 TESTES	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	4.452,0000	4.452,00	4.452,00	ICMS	IFI	ICMS	IFI
4646	Lote: 415566B x1 Val:30/11/24 Cód.Alt.: 00026345089									801,36	0,00	18,00	0,00
1408	GEM CVP (P)	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	466,4000	466,40	466,40	83,95	0,00	18,00	0,00
4549	Lote: 852 x1 Val:31/07/26 Cód.Alt.: 00024001587												

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1412022
CONVÊNIO Nº 0412022
FONTE ☒ FEDERAL
☒ ESTADUAL
☐ MUNICIPAL

4.928,22

CONFERE COM ORIGINAL

P. 9458
nd 5076

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 63373 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua
24.872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

LAÇADO

Data: 05/09/24
Nome: Carla

Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Vencimento 02/10/2024	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Data do Documento 02/09/2024		Número do Documento 74258/1		CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 02/09/2024	
Uso do Banco Carteira RCR		Espécie R\$		Nosso Número 0295654-3	
Quantidade				Valor (=) Valor do Documento 4.918,40	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					
Multa de 2,00 % após 02/10/2024					
Juros/Mora ao dia: R\$ 1,64 após 02/10/2024					
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.					
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 0295654-3	
Recebimento através do cheque núm. do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Santander		033-7		03399.60528 93200.000029 95654.301019 6 98570000491840	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Vencimento 02/10/2024	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Data do Documento 02/09/2024		Número do Documento 74258/1		CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 02/09/2024	
Uso do Banco Carteira RCR		Espécie R\$		Nosso Número 0295654-3	
Quantidade				Valor (=) Valor do Documento 4.918,40	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					
Multa de 2,00 % após 02/10/2024					
Juros/Mora ao dia: R\$ 1,64 após 02/10/2024					
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.					
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 0295654-3	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399605289320000002995654301019698570000491840

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 100.805

DATA DE VENCIMENTO 02/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.918,40

JUROS/MULTA 9,82

VALOR COBRADO 4.928,22

NR.AUTENTICACAO 2.2BC.A7A.4B5.38F.C81

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.146,00 DESTINATÁRIO: STA CASA MIS DE GUAIRA - R 24, 872 PARANDA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.472.433
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974-908
Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.472.433
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0844 7346 7100 2286 5501 0000 4724 3311 9305 4335

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

135241903065148 - 29/08/2024 10:59:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/08/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/09/2024	Venc.	28/10/2024
Valor	R\$ 573,00	Valor	R\$ 573,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.146,00	206,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,73	1.146,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,03	1.146,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000073000043	AMPLOSPEC 1G Po So.inj 50fa. Lista Positiva - R939,72 PMC: 0.00	30042059	500	5102	CX	6,0000	191,0000	1.146,00	1.146,00	206,28		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 573,00</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante HV5 Responsavel Tecnico CRF 29843 SP Faturamento: 90253626 - Remessa: 80387395 - Ordem: 204668 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT					Vencimento 03/10/2024		
Endereço Beneficiário Final FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000					Agência/Código Beneficiário 2938/01273-5		
Data do documento: 30/08/24		No. do documento 472433001		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/08/24	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Nosso Número 109/00298133-6	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(=) Valor do Documento 576,80	
BOLETO ORIGINAL: VCTO 28/09/2024 NO VALOR DE R\$ 573,00 VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador - STA CASA MIS DE GUAIRA R 24 00872 14790-000 PARANDA GUAIRA SP Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 048341283000161		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7] **34191.09008 29813.362935 80127.350009 9 98580000057680**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento	
Beneficiário CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT					Vencimento 03/10/2024		
Endereço Beneficiário Final FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000					Agência/Código Beneficiário 2938/01273-5		
Data do documento: 30/08/24		No. do documento 472433001		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/08/24	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Nosso Número 109/00298133-6	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(=) Valor do Documento 576,80	
BOLETO ORIGINAL: VCTO 28/09/2024 NO VALOR DE R\$ 573,00 VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador - STA CASA MIS DE GUAIRA R 24 00872 14790-000 PARANDA GUAIRA SP Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 048341283000161		

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082981336293580127350009998580000057680
BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO

100.806

DATA DE VENCIMENTO

28/09/2024

DATA DO PAGAMENTO

08/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO

573,00

JUROS/MULTA

7,60

VALOR COBRADO

580,60

NR. AUTENTICACAO

1.775.81B.6FA.51B.F41

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Apta
Hospitalar



**APTA HOSPITALAR DIST.
MEDICAMENTOS E
MATERIAIS MEDICOS LTDA**

RUA 15 DE NOVENBRO, 1810 - COND.
IND. XV DE NOVENBRO - NOVA
ODESSA, SP, CEP:13385100,
Fone:13-3500-7256

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 12688
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0918 0360 3100 0168 5500 1000 0126 8819 9159 2209

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
482.142.670.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

GNPJ

18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/09/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:58

FATURA / DUPLICATA

001

03/10/2024

1.134,12

03/10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.134,12

VALOR DO ICMS

204,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.134,12

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.134,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,50

2,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
01.2064.0001	ACESYL 100MG C/50 INJ 1ML - CITOPHARMA (Lote: 24060048, Qtde: 3, Data Fab: 10/ 06/2024, Data Val: 10/06/2026)	30045090	000	5102	CX	3	378,0400	1.134,12	1.134,12	204,14	0,00	18,00	0,00
<div>1.162,44</div> <div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</div> <div>sol. 5079</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

***O PRAZO PARA RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO, EXCETO
PRODUTOS PERECÍVEIS QUE DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DA ENTREGA***

Pedido Apta: 11900

Pedido do Cliente: ID 1048733

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 288,63, Federal, R\$ 152,54, Estadual, R\$ 136,09, DE ACORDO
COM A TABELA IBPT.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 09/09/24
Nome: Carla



COBRANCA SANTANDER

CARTEIRA

1

CÓDIGO BENEFICIÁRIO

3650 / 0410323

NOSSO NÚMERO

0000010069895

Cobrar Juros de R\$ 1,13 ao dia após o vencimento.

COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO		NOSSO NÚMERO	
APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68				3650 / 0410323		0000010069895	
ENDEREÇO							
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810							
VENCIMENTO				13385-100 NOVA ODESSA, SP			
03/10/2024		ESPÉCIE R\$	ESPÉCIE DOC. DM	Nº DOCUMENTO 1012688U	VALOR DO DOCUMENTO 1.134,12		VALOR COBRADO
PAGADOR: STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
PAGADOR/AVALISTA:							

033-7 03399.04104 32300.000109 06989.501017 8 98580000113412					
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					
BENEFICIÁRIO					VENCIMENTO
APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68					03/10/2024
ENDEREÇO					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810					3650 / 0410323
DATA DOCUMENTO					NOSSO NÚMERO
03/09/2024		Nº DOCUMENTO 1012688U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	0000010069895
USO DO BANCO		CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.134,12
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUEIO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 1,13 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.					(+) MULTA/MORA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR: STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA (337)					COBRANCA SANTANDER
RUA 24 - JARDIM PAULISTA					
PAGADOR/AVALISTA:					Código da Baixa
CNPJ: 48.341.283/0001-61					
CEP: 14700-000 GUAIRA-SP					
CNPJ:					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



74

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399041043230000010906989501017898580000113412

BENEFICIARIO:

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE ME

CNPJ: 18.036.031/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE ME

CNPJ: 18.036.031/0001-68

PAGADOR:

STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	100.807
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.134,12
JUROS/MULTA	28,32
VALOR COBRADO	1.162,44

NR.AUTENTICACAO 2.F59.BA6.8EB.889.B7F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 033720 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 033720

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0906 1776 1500 0174 5500 1000 0337 2015 2378 9674

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 135241959988440 04/09/2024 14:35:58	
Inscrição Estadual 143.631.156.110	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Estadual	Data emissão 04/09/2024
Endereço Rua 24, 872	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	Data saída 04/09/2024
Município Guaira	UF SP	Fone/Fax	Hora saída 14:35:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/10/2024	436,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 436,00	Valor do ICMS 78,48	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 436,00
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 436,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/057269-0	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:11905 - VALIDADE: 08/2025	30043939	000	5.101	UNID	200,00	1,8500	370,00	370,00	66,60	0,00	18,0000	0,00
0010/057269-1	POLIDOCANOL 0,5% 2ML - LOTE:11807 - VALIDADE:06/2025	30043939	000	5.101	UNID	20,00	3,3000	66,00	66,00	11,88	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 33011419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:1048733	Reservado ao fisco
--	--------------------

04/09/2024 14:36:02

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

CONFERE COM ORIGINAL

Limite
Data: 09/09/24
Nome: Carter

76

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 04/10/2024
Beneficiário THA THI F MANIPULACAO LTDA ME CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 04/09/2024	Núm. do documento 33720	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 04/09/2024	Nosso Número 157 / 00075661 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 436,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24, 872 , 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 04/10/2024
Beneficiário THA THI F MANIPULACAO LTDA ME CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 04/09/2024	Núm. do documento 33720	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 04/09/2024	Nosso Número 157 / 00075661 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 436,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24, 872 , 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070756611297071676970008698590000043600

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 100.808
DATA DE VENCIMENTO 04/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 436,00
JUROS/MULTA 5,52
VALOR COBRADO 441,52
=====

NR.AUTENTICACAO 8.A29.0DF.C69.1D6.861
=====

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

REAL LAB PRODUTOS E
EQUIPAMENTOS PARA
LABORATORIOS LTDAAVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS
14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 2132-3000

05/10

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA48.069
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0967 4408 5900 0192 5500 1000 0480 6915 5965 5430

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242013384611 10/09/2024 13:49:49

CNPJ

67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/09/2024

DATA DA SAÍDA

10/09/2024

HORA DA SAÍDA

13:54:17

FATURA / DUPLICATA

3556/001 05/10/2024 548,05

3556/002 30/10/2024 548,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

1.096,10

VALOR ICMS

197,30

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.096,10

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

1.096,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

3

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71WH03EG Validade: 11/10/2024.	38221300	000	5102	FR	2	225,00	450,00	450,00	81,00	18
4510	CONTROLE RH 10ML FRESENIUS Lote: 71UG24EA Validade: 24/06/2025.	38221300	000	5102	FR	2	31,70	63,40	63,40	11,41	18
4515	ANTI A 10ML FRESENIUS Lote: 71UK09EA Validade: 09/09/2025.	38221300	000	5102	FR	2	36,30	72,60	72,60	13,07	18
4526	ANTI D IGM 10ML FRESENIUS Lote: 71WE24EA Validade: 24/04/2026.	38221300	000	5102	FR	2	128,25	256,50	256,50	46,17	18
4518	ANTI D 10ML FRESENIUS Lote: 71WD01EA Validade: 01/03/2026.	38221300	000	5102	FR	2	87,60	175,20	175,20	31,54	18
5316	PONT. AMARELA TIPO GILSON 0-200UL PERFECTA Lote: RN202375 Validade: 30/09/2028.	39269040	000	5102	PC	1	15,00	15,00	15,00	2,70	18
4510	CONTROLE RH 10ML FRESENIUS Lote: 71UG24EA Validade: 24/06/2025.	38221300	000	5102	FR	2	31,70	63,40	63,40	11,41	18

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1412022
CONVÊNIO Nº 0412023
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 548,05

pol. 5093

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 3556 - Cliente 3753

Trib Aproximado R\$ 3,30 Federal e R\$ 2,70 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP
2BCEA2

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 19/09/24

Nome: Coule

Unifine | NF-e OPEN Source | www.unifine.com.br

Gerado em 10/09/2024 às 13:54:25 pelo UniDANFE 3.9.4 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA Nº 48.069. EMISSÃO: 10/09/2024 VALOR TOTAL: 1.096,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-
000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

48.069

SÉRIE 1

Beneficiário			Comprovante de Entrega	
REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7	Vencimento 05/10/2024
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 003556	Nosso Número 109/00013379-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 548,05	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 3556 Nota Fiscal 048069				

Corte Aqui

Beneficiário			Recibo do Pagador	
REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7	Vencimento 05/10/2024
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 003556	Nosso Número 109/00013379-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 548,05	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 3556 Nota Fiscal 048069				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 01337.920621 35587.070000 3 98600000054805					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/10/2024
Cedente REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92					Agência/Código Cedente 0623/55870-7
Data Documento 10/09/2024	Número do Documento 003556	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/09/2024	Nosso Número 109/00013379-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 548,05
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 1,37 SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



80

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080133792062135587070000398600000054805

BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	100.809
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	548,05
JUROS/MULTA	4,11
VALOR COBRADO	552,16

NR.AUTENTICACAO B.F64.83C.7B0.B88.6B1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 12/09/2024 - DEST. / REM: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 4.356,25
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e
Nº 000.000.157
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA
RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-2561
notafiscalemitida@gmail.com
NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
322055032114
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
0,00
BASE CÁLC. ICMS SUBST.
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESP. ACESS.
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.356,25
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
DATA DA EMISSÃO
12/09/2024
DATA SAÍDA / ENTRADA
12/09/2024
HORA DA SAÍDA
10:24:00

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.157 fl. 1 / 1
SÉRIE 001
CHAVE DE ACESSO
3524 0926 2169 9500 0116 5500 1000 0001 5710 7182 7199
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
135242037220831 12/09/2024 17:29:29
CNPJ / CPF
26.216.995/0001-16
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
10:24:00

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG				
4	Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071422	0102 5102 KG	60,810	7,890
363	LOMBO SUINO KG				
	Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02031100	0102 5102 KG	30,160	19,900
315	MAÇA DA PALETA BOVINO KG				
	Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102 5102 KG	55,390	25,490
312	ACEM BOVINO KG				
	Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102 5102 KG	40,255	22,490
376	FILE FRANGO CONGELADO KG				
	Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071422	0102 5102 KG	50,744	18,900

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

CONFERE COM ORIGINAL
f

ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte:
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 12/09/2024
Nome: Raul
82
LCK Consultoria e Sistemas - (16) 3810-3200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241008191145896647726
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.356,25
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/10/2024 - 16:29:59

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000481548
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/10/2024 - 16:30:00

=====

DOCUMENTO: 100810
AUTENTICACAO SISBB: 2.46C.AB1.C49.051.025

=====

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.

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº000.122.196

SÉRIE : 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº000.122.196

SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3524 0907 2950 3800 0188 5500 1000 1221 9611 0252 0661

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

135242163268614 27/09/2024 15:15:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/09/2024

ENDEREÇO

Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Paulista

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

27/09/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:15

FATURA

001 27/09/24 601,60 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
601,60	108,28	0,00	0,00	0,00	601,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Br4 Transportes de Cargas em Geral Ltda	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rodovia Washington Luiz - km 172, A12 E A13	Rio Claro	SP	587220280115		
QUANTIDADE	VSP/CIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIL.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	VICMS	ICMS ST	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2080001	Detergente Enzimático Luckzymes Hospitalar 5000ml	35079039	000	5102	gl	2	200,00	400,00	0,00	400,00	72,00	0,00		18,00	
Carga Tributária: RS 125,80 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 20240808 - Fab.: 13/08/2024 - Val.: 13/08/2026															
13120010	Track Fix Protetor Ocular Grande - 52POG	63079090	000	5102	pc	3	14,60	43,80	0,00	43,80	7,88	0,00		18,00	
Carga Tributária: RS 13,77 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 22270/8 - Fab.: 01/09/2022 - Val.: 01/09/2027															
13120009	Trach Fix Protetor Ocular Medio - 52POM	63079090	000	5102	pc	3	14,60	43,80	0,00	43,80	7,88	0,00		18,00	
Carga Tributária: RS 13,77 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 24023/3 - Fab.: 01/01/2024 - Val.: 01/01/2029															
13120008	Trach Fix Protetor Ocular Pequeno - 52POP	63079090	000	5102	pc	3	14,60	43,80	0,00	43,80	7,88	0,00		18,00	
Carga Tributária: RS 13,77 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 24075/5 - Fab.: 01/03/2024 - Val.: 01/03/2029															
2090004	Teste de Urease Líquida - Diag. Rapido do H.Pylori	38221910	000	5102	cx	1	70,20	70,20	0,00	70,20	12,64	0,00		18,00	
Carga Tributária: RS 22,08 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 082411 - Fab.: 26/08/2024 - Val.: 26/02/2025															

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
1122487			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 1063364. Piso ONFJ 1063364	84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241008191210301405640
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$601,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/10/2024 - 16:30:10

PAGO PARA: Max Medical
CNPJ: 7.295.038/0001-88
CHAVE PIX: 07295038000188
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8652 - CONTA: 0000000000000064687
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/10/2024 - 16:30:11

=====

DOCUMENTO: 100811
AUTENTICACAO SISBB: F.4D2.207.942.006.172

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO

28300

00212

017

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 27/01/2023

A: 26/01/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 07/10/2024

A: 22/10/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.752,64	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	16,00	gozadas neste mês	134,50	2.152,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.152,00	717,33	
5901	F.G.T.S.	8,00	2869.33 mês atual	229,54		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.869,33		243,13
Local de Trabalho: UTI					2.869,33	243,13
					Valor Líquido	2.626,20

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.626,20 (DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 05 de Setembro de 2024

Local e data

CIENTESANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guaira

SP

a importância de R\$

2.626,20

(DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS)

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 05 de Outubro de 2024

Local e data

LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO

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

CONFERE COM ORIGINAL

03/10/2024 14:32:51

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000
Fone: (17)3332-7000
Fax:

Férias 2º Gozo
10/2024

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000436

Data de pagamento: 03/10/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	2.626,20

Total: 2.626,20

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 2.626,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241008191236949744420
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.626,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/10/2024 - 16:30:23

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/10/2024 - 16:30:24

=====

DOCUMENTO: 100812
AUTENTICACAO SISBB: 8.5AF.873.151.B7F.984

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.



bradesco

net empresa

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 08/11/2024 - 13h39

Agência | Conta

00335 | 0001580-6

Total Disponível (R\$)

7.853,76

Total (R\$)

7.853,76

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/10/2024 e 31/10/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2024	SALDO ANTERIOR				
02/10/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: ANDRE HENRIQUE GEORJU 02/10	1402153	110,00		3.104,13
	TARIFA BANCARIA				3.214,13
03/10/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	155,28	-2,31	3.211,82
	TRANSFERENCIA PIX				3.367,10
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1447017	435.154,73		438.521,83
	TRANSFERENCIA PIX				438.521,83
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/10	1447394	86.002,61		524.524,44
	TRANSFERENCIA PIX				524.524,44
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1448081	45.544,11		570.068,55
	TRANSFERENCIA PIX				570.068,55
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449059	16.562,59		586.631,14
	TRANSFERENCIA PIX				586.631,14
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449225	81.816,85		668.447,99
	TRANSFERENCIA PIX				668.447,99
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1451052	49.219,80		717.667,79
	TRANSFERENCIA PIX				717.667,79
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1451235	4.850,00		722.517,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	575			722.517,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	576		-49.219,80	673.297,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	577		-16.562,59	656.735,40
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	578		-81.816,85	574.918,55
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	579		-8.135,99	566.782,56
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	580		-435.154,73	131.627,83
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	581		-86.002,61	45.625,22
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	241003		-45.544,11	81,11
04/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-211,38	-130,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-22,46
07/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				-22,46
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		75,55
	CIELO VDA DEBITO MASTER				75,55
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		173,56
	TARIFA BANCARIA				173,56
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			173,56
08/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-1,54	172,02
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	328,77		500,79
	TRANSFERENCIA PIX				500,79
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630246	X 2.626,20		3.126,99
	TRANSFERENCIA PIX				3.126,99
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630326	4.622,61		7.749,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	582			7.749,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	583		-4.622,61	3.126,99
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		X -2.626,20	500,79
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-17.829,40	-17.328,61
	TRANSFERENCIA PIX			-11.396,93	-28.725,54
10/10/2024	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/10	1623414	28.800,00		74,46
11/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				74,46
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		162,67
	CIELO VDA DEBITO MASTER				162,67
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		250,88
	PIX QR CODE DINAMIC				250,88
	REM: ELISANDRO LOURENCO ME 11/10	1108160	165,00		415,88
14/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				415,88
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	286,81		702,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER				702,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	181,88		884,57
15/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	648,64		1.533,21
	CIELO VDA DEBITO MASTER				1.533,21
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		1.641,02
	CIELO VDA CREDITO MASTER				1.641,02
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	734,43		2.375,45

89

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
17/10/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER			-2,31	2.373,14
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	18,13		
21/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.391,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	269,36		
	CIELO VDA CREDITO ELO				2.660,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	122,08		
22/10/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				2.782,71
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.078,11		
	TRANSFERENCIA PIX				3.860,82
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 22/10	1151224	4.426,13		
	PIX QR CODE DINAMIC				8.286,95
	REM: ELAINE CRISTINA DOS S 22/10	753461	140,00		
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	584			8.426,95
23/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-4.426,13	4.000,82
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	235,22		
24/10/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.236,04
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	262,22		
	TARIFA BANCARIA				4.498,26
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
25/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-1,96	4.496,30
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.633,51
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		
28/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				4.763,63
	PAGTO ELETRON COBRANCA	9397237	92,94		
	ODONTOPREV S/A	154			4.856,57
30/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-954,97	3.901,60
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	13,72		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				3.915,32
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL				4.045,44
	OFICIO 20240020170846-00006	39300			
31/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-4.045,44	0,00
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				117,61
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL				247,73
	OFICIO 20240020170846-00006	39300			
				-247,73	0,00
Total			765.701,46	-768.805,59	0,00

Os dados acima têm como base 08/11/2024 às 13h39 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
06/11/2024	SALDO ANTERIOR				5.177,72
07/11/2024	CARTAO VISA ELECTRON				5.326,09
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	148,37		
08/11/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				7.751,53
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237408	2.425,44		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				7.853,76
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237408	102,23		
Total			2.676,04	0,00	7.853,76

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA

001023

00279

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

019

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/02/2023

A: 31/01/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/10/2024

A: 20/10/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 21/10/2024

A: 30/10/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

ADICIONAIS

MÉDIAS

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

3.752,64

282,40

0,00

1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	134,50	2.690,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.690,00	896,67	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 21/10 a 30/10	134,50	1.345,00	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 21/10 a 30/10	1.345,00	448,33	
5901	F.G.T.S.	8,00	3586.67 mês atual	286,93		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.586,67		329,21
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.815,20		428,18
Local de Trabalho: U T I					5.380,00	757,39
					Valor Líquido	4.622,61

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.622,61 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SESENTA E HUM CENTAVOS*

) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 30 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTESANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guaira

SP

a importância de R\$

4.622,61

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

(QUATRO MIL, SEISCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SESENTA E HUM CENTAVOS*)

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 29 de Setembro de 2024

Local e data

LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA

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

CONFERE COM ORIGINAL

08/10/2024 15:44:24

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo
10/2024

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco

Agência

Conta

Convênio

Número da remessa (N.S.A.)

BANCO DO BRADESCO

335-2

1580-6

75315

000437

Data de pagamento: 08/10/2024

Funcionário

CPF

Agência

C/C

Valor

BANCO DO BRADESCO

LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA

301.473.508-67

335-2

23798-1

4.622,61

Total: 4.622,61

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 4.622,61

92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241008191256925736521
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.622,61
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/10/2024 - 16:30:31

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/10/2024 - 16:30:32

=====

DOCUMENTO: 100813
AUTENTICACAO SISBB: 9.149.93E.DAF.13A.AD1

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.



bradesco

net empresa

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 08/11/2024 - 13h39

Agência | Conta

00335 | 0001580-6

Total Disponível (R\$)

7.853,76

Total (R\$)

7.853,76

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/10/2024 e 31/10/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2024	SALDO ANTERIOR				
02/10/2024	PIX QR CODE DINAMIC				3.104,13
	REM: ANDRE HENRIQUE GEORJU 02/10	1402153	110,00		3.214,13
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
03/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	155,28	-2,31	3.211,82
	TRANSFERENCIA PIX				3.367,10
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1447017	435.154,73		438.521,83
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/10	1447394	86.002,61		524.524,44
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1448081	45.544,11		570.068,55
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449059	16.562,59		586.631,14
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449225	81.816,85		668.447,99
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1451052	49.219,80		717.667,79
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1451235	4.850,00		722.517,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	575		-49.219,80	673.297,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	576		-16.562,59	656.735,40
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	577		-81.816,85	574.918,55
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	578		-8.135,99	566.782,56
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	579		-435.154,73	131.627,83
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	580		-86.002,61	45.625,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	581		-45.544,11	81,11
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	241003		-211,38	-130,27
04/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				-22,46
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		75,55
07/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		173,56
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	172,02
08/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	328,77		500,79
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630246	2.626,20		3.126,99
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630326	4.622,61		7.749,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	582		-4.622,61	3.126,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	583		-2.626,20	500,79
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.829,40	-17.328,61
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.396,93	-28.725,54
10/10/2024	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/10	1623414	28.800,00		74,46
11/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		162,67
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		250,88
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ELISANDRO LOURENCO ME 11/10	1108160	165,00		415,88
14/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	286,81		702,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	181,88		884,57
15/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	648,64		1.533,21
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		1.641,02
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	734,43		2.375,45

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA	1			
17/10/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
	CIELO VDA DEBITO MASTER			-2,31	2.373,14
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	18,13		
21/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.391,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	269,36		
	CIELO VDA CREDITO ELO				2.660,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	122,08		
22/10/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				2.782,71
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.078,11		
	TRANSFERENCIA PIX				3.860,82
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 22/10	1151224	4.426,13		
	PIX QR CODE DINAMIC				8.286,95
	REM: ELAINE CRISTINA DOS S 22/10	753461	140,00		
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	584			8.426,95
23/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-4.426,13	4.000,82
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	235,22		
24/10/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.236,04
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	262,22		
	TARIFA BANCARIA	1			4.498,26
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
25/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-1,96	4.496,30
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.633,51
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		
28/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				4.763,63
	PAGTO ELETRON COBRANCA	9397237	92,94		
	ODONTOPREV S/A	154			4.856,57
30/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-954,97	3.901,60
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	13,72		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				3.915,32
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL				4.045,44
	OFICIO 20240020170846-00006	39300		-4.045,44	0,00
31/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				117,61
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL				-247,73
	OFICIO 20240020170846-00006	39300		-247,73	0,00
Total			765.701,46	-768.805,59	0,00

Os dados acima têm como base 08/11/2024 às 13h39 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
06/11/2024	SALDO ANTERIOR				5.177,72
07/11/2024	CARTAO VISA ELECTRON				5.326,09
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	148,37		
08/11/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				7.751,53
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237408	2.425,44		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				7.853,76
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237408	102,23		
Total			2.676,04	0,00	7.853,76

ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 02/10/24 R\$: 3.806,15; boleto Ban 22/10/24 R\$: 3.806,14

DATA DE RECEBIMENTO

17/09/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Ellen Jéssica Mateus

DATA EMISSÃO

12/09/2024

VALOR TOTAL DA NOTA

7.612,29

NF-e

Nº 014911

SÉRIE 1

ALFA
- CHEMICAL -

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 014911

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3524 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0149 1115 0003 3538

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242036607251 - 12/09/2024 16:28:13

CNPJ

21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO

Centro

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/09/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

13/09/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA 001

VENCTO
02/10/2024

VALOR
3.806,15

FATURA 002

VENCTO
22/10/2024

VALOR
3.806,14

FATURA

VENCTO

VALOR

FATURA

VENCTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	7.612,29	VALOR DO ICMS	1.370,21	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	39,75	V. TOTAL PRODUTOS	7.485,60
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	126,69	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	1.086,50	VALOR DA COFINS	183,47	V. TOTAL NOTA	7.612,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	8	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	437,360	PESO LÍQUIDO	432,000
FRETE POR CONTA	9 - EMISSÃO	1 - DESTINATÁRIO	9	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

SERVIÇO														437,560	432,000
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UN	GRUPO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	PIS ST	COFINS	COFINS ST	ICMS IPI		
873	ALPHA LAV ADT 60KG	5128	34023100	000	5101	BB	2,0000	559,0000	1.118,00	1.154,34	207,78	36,34	18,00		
1016	ALFA DUO SOFT 50L	5139	38099190	000	5101	BB	2,0000	348,3000	698,60	698,60	125,39	0,00	18,00		
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	5127	34025000	000	5101	BB	2,0000	1.390,0000	2.780,00	2.870,35	516,66	90,35	18,00		
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	5320	28289011	000	5101	BB	2,0000	1.445,5000	2.891,00	2.891,00	520,38	0,00	18,00		

3.882,29

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 3.806,15

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LANÇADO

Data: 17/09/2024

Nome: *[Handwritten signature]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003353; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAÍRA;

RESERVADO AO FISCO

20750 - 17/09

96

Itaú Banco Itaú		341-7		RECIBO DO PAGADOR	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 014911/A		Vencimento 02/10/2024
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 02/10/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 12,69 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 109/00013757-4	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 3.806,15	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2
Autenticação Mecânica					

Itaú Banco Itaú		341-7		34191.09008 01375.748173 43837.220003 1 98570000380615	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAÚ				Vencimento 02/10/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP				Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2	
Data do Documento 12/09/2024	Nº do Documento 014911/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/09/2024	Nosso Número 109/00013757-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 3.806,15
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 02/10/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 12,69 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP				CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE	

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



97

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080137574817343837220003198570000380615

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	100.814
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.806,15
JUROS/MULTA	76,14
VALOR COBRADO	3.882,29

NR.AUTENTICACAO 8.A0E.AA3.B50.041.6BA

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.

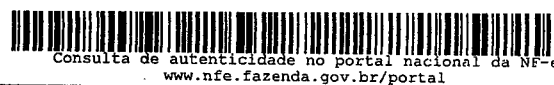


INOVAMED HOSPITALAR LTDA -
RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND -
POUSO ALEGRE - MG - 37558-348

Telefone: (54)2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 10004
SÉRIE 1 FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO

3124 0912 8890 3500 0293 5500 1000 0100 0411 2917 8225

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

131246160891695

03/09/2024 17:25:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

10583 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/09/2024

LOGRADOURO

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/09/2024

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

Telefone/Fax

(11)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº

1

Venc.

03/10/24

Valor

1.156,07

03/10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.156,07

VALOR DO ICMS

138,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.156,07

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.156,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

PC 1234

UF

MG

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

LOGRADOURO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

6,64

PESO LÍQUIDO

6,64

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO

RUA 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
546	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP (A2) (G) CLOR DE TRAMADOL (A2) PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE TRAMADOL CX C/60 AMP EAN: 7896112190691 FAB: 07/03/2024 BASE ST UN: 0,000 VAL: 07/03/2026 VALOR ST: 0,000 LT: 9080552 REG. MS: 1037095020083	30049039	500	6108	AM	1020	1,0398 1,0398	1.060,80	10,98	1.060,60	127,27	12,00	0,00	0,00
2004	OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) OMEPRAZOL PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL CX C/56 CAP EAN: 7896523227191 FAB: 25/06/2024 BASE ST UN: 0,000 VAL: 30/06/2026 VALOR ST: 0,000 LT: 2416449 REG. MS: 1438102150123	30039079	000	6108	CA	560	0,0599 0,0599	33,54	0,69	33,54	4,02	12,00	0,00	0,00
3735	HEM QUETIAPINA 25 MG CP (C1) (G) HEMIFUM DE QUETIAPINA (C1) PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUM DE QUETIAPINA CX C/30 CP EAN: 7896523200996 FAB: 10/05/2024 BASE ST UN: 0,000 VAL: 10/05/2026 VALOR ST: 0,000 LT: 2411890 REG. MS: 1438102710048	30049069	000	6108	CP	630	0,0983 0,0983	61,83	2,81	61,93	7,43	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								1.156,07						
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

2. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 219.65 (19.00%)

/COT1048733

/OBSERVAÇÃO:

DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93

Num WMS:

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data:

Nome:

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM

"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		CNPJ: 12889035000293		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8		VENCIMENTO 03/10/2024	
RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG		CEP 37556-348					
DATA DOCUMENTO 03/09/2024		NÚMERO DOCUMENTO 10004-1		ESP. DOC DM		ACEITE N	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE	
				DATA PROCESSAMENTO 03/09/2024		VALOR	
INSTRUÇÕES				NOSSO NÚMERO 36517970000010387			
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.				(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.156,07			
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO				(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00			
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,93				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO				(+/-) JUROS/MULTA			
NUM. MAPA : 48667 VEND. : 131				(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00			
NUM. N.FISCAL : 10004-1				(+/-) VALOR COBRADO 1.156,07			
5122-5 / 16000-8 36517970000010387 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG							
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				10583			
RUA 24				48.341.283/0001-61			
GUAIRA				CEP : 14790-000			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				12889035000293			

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 03651.797007 00010.387173 6 98580000115607

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 03/10/2024	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		CNPJ: 12889035000293	
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG		CEP 37556-348	
DATA DOCUMENTO 03/09/2024		NÚMERO DOCUMENTO 10004-1	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	
		ESPECIE MOEDA R\$	
		QUANTIDADE	
		DATA PROCESSAMENTO 03/09/2024	
		VALOR	
INSTRUÇÕES		NOSSO NÚMERO 36517970000010387	
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.		(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.156,07	
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO		(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,93		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO		(+/-) JUROS/MULTA	
NUM. MAPA : 48667 VEND. : 131		(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
NUM. N.FISCAL : 10004-1		(+/-) VALOR COBRADO 1.156,07	
5122-5 / 16000-8 36517970000010387 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG			
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		10583	
RUA 24		48.341.283/0001-61	
GUAIRA		CEP : 14790-000	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		12889035000293	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO 36517970000010387		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
VENCIMENTO 03/10/2024		Nº DO DOCUMENTO 10004-1		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
		VALOR DO DOCUMENTO 1.156,07		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA		DATA	
		ASSINATURA		ENTREGADOR	

NUM. MAPA : 48667 VEND. : 131

NUM. N.FISCAL : 10004-1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24

GUAIRA

SP

COD.CLI:10583

48.341.283/0001-61

CEP : 14790-000

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700010387173698580000115607

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0002-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	100.815
NOSSO NUMERO	36517970000010387
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.156,07
VALOR COBRADO	1.156,07

NR.AUTENTICACAO 1.551.30C.CD7.FCC.421

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.

ENDOMAIS**ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS**

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS

C.N.P.J.: 23.235.128/0001-30

INSC. EST. 12438206611

INSC. MUN.: 3331740

Cep: 15085-520

Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO

No 979

Natureza da Operação : Locação

1ª Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

31/07/2024 - 08:14

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
979	R\$ 900,00	979/01	29/09/2024

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO : SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249

MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO : SP

INSCR. EST.: 124382066112

Reconheço (emos) a exatidão desta FATURA DE LOCAÇÃO na importância que pagarei (emos) a ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA, ou á sua ordem na praça e vencimentos.

"CONFORME LEI COMPLEMENTAR No 116/2003 DE 31.07.2003 O RAMO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS ESTA ISENTO DO RECOLHIMENTO DE ISS, CONSEQUENTEMENTE DESOBRIGADO DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL"

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT RE	1	R\$ 900,00	R\$ 900,00

OBS: EDNA FERREIRA RIBEIRO SUS 25/07/2024 NFE 1372

NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-SP - R. Silva Jardim, 3604 - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - CEP 15014-050 TEL. (17) 3235-6880

Valor da Locação : R\$ 900,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 900,00

Formulário entregue em 3 vias - 1 Via Cliente - 2 Via - Contador - 3 Via Arquivo - Regime Especial

DECLARO QUE RECEBI(EMOS) A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTA FATURA No

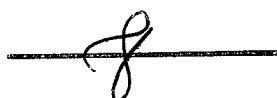
979

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL



ENDOMAIS**ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS**

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS

C.N.P.J.: 23.235.128/0001-30

INSC. EST. 12438206611

INSC. MUN.: 3331740

Cep: 15085-520

Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO

No 1006

Natureza da Operação : Locação

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

01/08/2024 - 16:41

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
1006	R\$ 900,00	1006/01	30/09/2024

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO : SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249

MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO : SP

INSCR. EST.: 124382066112

Reconheço (emos) a exatidão desta FATURA DE LOCAÇÃO na importância que pagarei (emos) a ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA, ou á sua ordem na praça e vencimentos.

"CONFORME LEI COMPLEMENTAR No 116/2003 DE 31.07.2003 O RAMO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS ESTA ISENTO DO RECOLHIMENTO DE ISS, CONSEQUENTEMENTE DESOBRIGADO DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL"

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT RE	1	R\$ 900,00	R\$ 900,00

OBS: ADEMIR GOMES SUS 31/07/2024 NFE 1374

NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-SP - R. Silva Jardim, 3604 - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - CEP 15014-050 TEL. (17) 3235-6880

Valor da Locação : R\$ 900,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 900,00

Formulário entregue em 3 vias - 1 Via Cliente - 2 Via - Contador - 3 Via Arquivo - Regime Especial

DECLARO QUE RECEBI(EMOS) A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTA FATURA No

1006

Data

Assinatura

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE ☒ FEDERAL
 ☐ ESTADUAL
 ☐ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

ENDOMAIS**ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS**

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS

C.N.P.J.: 23.235.128/0001-30

INSC.MUN.: 3331740

Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

INSC. EST. 12438206611

Cep: 15085-520

FATURA DE LOCAÇÃO

No 1008

Natureza da Operação : Locação

1ª Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

01/08/2024 - 16:45

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
1008	R\$ 900,00	1008/01	30/09/2024

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO : SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249

MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO : SP

INSCR. EST.: 124382066112

Reconheço (emos) a exatidão desta FATURA DE LOCAÇÃO na importância que pagarei (emos) a ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA, ou á sua ordem na praça e vencimentos.

"CONFORME LEI COMPLEMENTAR No 116/2003 DE 31.07.2003 O RAMO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS ESTA ISENTO DO RECOLHIMENTO DE ISS, CONSEQUENTEMENTE DESOBRIGADO DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL"

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT RE	1	R\$ 900,00	R\$ 900,00

OBS: ANDRE LUIZ DIAS GARCIA SUS 31/08/2024 NFE 1008

NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-SP - R. Silva Jardim, 3604 - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - CEP 15014-050 TEL. (17) 3235-6880

Valor da Locação : R\$ 900,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 900,00

Formulário entregue em 3 vias - 1 Via Cliente - 2 Via - Contador - 3 Via Arquivo - Regime Especial

DECLARO QUE RECEBI(EMOS) A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTA FATURA No

1008

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL

J04

ENDOMAS

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS
C.N.P.J.: 23.235.128/0001-30 INSC. EST. 12438206611
INSC. MUN.: 3331740 Cep: 15085-520
Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO

No 977

Natureza da Operação : Locação

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

31/07/2024 - 08:06

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS
IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
977	R\$ 900,00	977/01	29/09/2024

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: GUAIRA
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO: SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO: SP

INSCR. EST.: 124382066112

Reconheço (emos) a exatidão desta FATURA DE LOCAÇÃO na importância que pagarei (emos) a
ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA, ou á sua ordem na praça e
vencimentos.

"CONFORME LEI COMPLEMENTAR No 116/2003 DE 31.07.2003 O RAMO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS ESTA
ISENTO DO RECOLHIMENTO DE ISS, CONSEQUENTEMENTE DESOBRIGADO DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL"

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT RE	1	R\$ 900,00	R\$ 900,00

OBS: PATRICIA CRISTINA BARBOSA SUS DR. ARTHUR 25/07/2024 NFE 1389

NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-SP - R. Silva Jardim, 3604 - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - CEP 15014-
050 TEL. (17) 3235-6880

Valor da Locação :

R\$ 900,00

Valor da Frete :

R\$ 0,00

Valor desta Fatura:

R\$ 900,00

Formulário entregue em 3 vias - 1 Via Cliente - 2 Via - Contador - 3 Via Arquivo - Regime Especial

DECLARO QUE RECEBI(EMOS) A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTA FATURA No

977

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL



JOS

ENDOMAI

ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS
C.N.P.J.: 23.235.128/0001-30 INSC. EST. 12438206611
INSC. MUN.: 3331740 Cep: 15085-520
Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO

No 982

Natureza da Operação : Locação

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

31/07/2024 - 08:41

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS
IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
982	R\$ 900,00	982/01	29/09/2024

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: GUAIRA
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO: SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO: SP

INSCR. EST.: 124382066112

Reconheço (emos) a exatidão desta FATURA DE LOCAÇÃO na importância que pagarei (emos) a
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA, ou á sua ordem na praça e
vencimentos.

"CONFORME LEI COMPLEMENTAR No 116/2003 DE 31.07.2003 O RAMO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS ESTA
ISENTO DO RECOLHIMENTO DE ISS, CONSEQUENTEMENTE DESOBRIGADO DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL"

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT RE	1	R\$ 900,00	R\$ 900,00

OBS: SEBASTIAO DOS SANTOS SUS 25/07/2024 NFE 1386

NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-SP - R. Silva Jardim, 3604 - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - CEP 15014-
050 TEL. (17) 3235-6880

Valor da Locação :

R\$ 900,00

Valor da Frete :

R\$ 0,00

Valor desta Fatura:

R\$ 900,00

Formulário entregue em 3 vias - 1 Via Cliente - 2 Via - Contador - 3 Via Arquivo - Regime Especial

DECLARO QUE RECEBI(EMOS) A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTA FATURA No

982

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL



106

ENDOMAI

ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS
C.N.P.J.: 23.235.128/0001-30 INSC. EST. 12438206611
INSC. MUN.: 3331740 Cep: 15085-520
Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO

No 984

Natureza da Operação : Locação

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

31/07/2024 - 08:46

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS
IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
984	R\$ 900,00	984/01	29/09/2024

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: GUAIRA
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO: SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO: SP

INSCR. EST.: 124382066112

Reconheço (emos) a exatidão desta FATURA DE LOCAÇÃO na importância que pagarei (emos) a
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA, ou á sua ordem na praça e
vencimentos.

"CONFORME LEI COMPLEMENTAR No 116/2003 DE 31.07.2003 O RAMO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS ESTA
ISENTO DO RECOLHIMENTO DE ISS, CONSEQUENTEMENTE DESOBRIGADO DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL"

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT RE	1	R\$ 900,00	R\$ 900,00

OBS: ELIANA ROQUE REZENDE SUS 25/07/2024 NFE 1387

NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-SP - R. Silva Jardim, 3604 - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - CEP 15014-
050 TEL. (17) 3235-6880

Valor da Locação :

R\$ 900,00

Valor da Frete :

R\$ 0,00

Valor desta Fatura:

R\$ 900,00

Formulário entregue em 3 vias - 1 Via Cliente - 2 Via - Contador - 3 Via Arquivo - Regime Especial

DECLARO QUE RECEBI(EMOS) A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTA FATURA No

984

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL



JOT

ENDOMAIAS

ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS
C.N.P.J.: 23.235.128/0001-30 INSC. EST. 12438206611
INSC. MUN.: 3331740 Cep: 15085-520
Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO

No 986

Natureza da Operação : Locação

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO
31/07/2024 - 08:53

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS
IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
986	R\$ 900,00	986/01	29/09/2024

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: GUAIRA
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO: SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO: SP

INSCR. EST.: 124382066112

Reconheço (emos) a exatidão desta FATURA DE LOCAÇÃO na importância que pagarei (emos) a
ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA, ou á sua ordem na praça e
vencimentos.

"CONFORME LEI COMPLEMENTAR No 116/2003 DE 31.07.2003 O RAMO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS ESTA
ISENTO DO RECOLHIMENTO DE ISS, CONSEQUENTEMENTE DESOBRIGADO DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL"

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quant	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT RE	1	R\$ 900,00	R\$ 900,00

OBS: NICOLAS ROBERTO DA SILVA SUS 25/07/2024 NFE 1388

NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-SP - R. Silva Jardim, 3604 - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - CEP 15014-
050 TEL. (17) 3235-6880

Valor da Locação : R\$ 900,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 900,00

Formulário entregue em 3 vias - 1 Via Cliente - 2 Via - Contador - 3 Via Arquivo - Regime Especial

DECLARO QUE RECEBI(EMOS) A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTA FATURA No

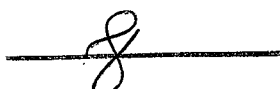
986

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL



108

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1371
Série: 1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ENDOMAIAS MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA**

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

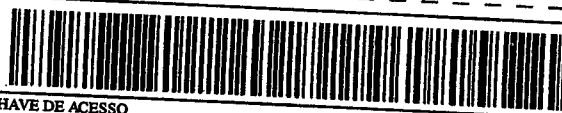
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 1371
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

35240823235128000130550010000013711806298444

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

135241696008091 / 06/08/2024 - 08:50:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

FONE / FAX

SP

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/08/2024

DATA DA SAÍDA

06/08/2024

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 05/10/2024 | 2.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

FCP S.T.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.800,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
B-DI-24FR 5487	ELETRODO CORTE BIPOLAR 24FR -DEUTSCHLINE Reg.MS:80475510098 Lr: 85089 Val.: 31/01/2026 Qtd.: 1	90189099	0400	5102	UND	1.0000	2900.0000	0,00	1900,00	0,00	0,00	0,00	0	0
002319 4815	EVACUADOR DE ELICK DEUTSCHLINE Reg.MS:819015399002 Lr: BG10722007 Val.: 30/06/2025 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	900.0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MARLI MACHADO SUS 25 07 2024

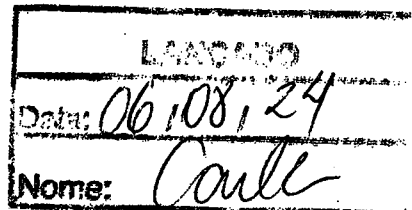
RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

8

WSGE - www.fdsystem.com.br



309

RECEBEMOS DE ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1372
Série: 1



ENDOMAI MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 1372
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

35240823235128000130550010000013721709177538

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

135241696066820 / 06/08/2024 - 08:54:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

FONE / FAX

SP

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/08/2024

DATA DA SAÍDA

06/08/2024

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 05/10/2024 | 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

FCP S.T.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
UR-301130 490	SONDA EXTRATORA HELICAL 3.0Fx90CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lt: BS00123004 Val.: 31/12/2025 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	800,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-403510 5125	BAINHA DE ACESSO URETERAL 10,5 12,5Fr x 35CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310012 Lt: 230220-UA Val.: 19/02/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	800,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-223215 0-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0,032 x 150CM - DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310001 Lt: D229261 Val.: 31/07/2025 Qtd.: 2	90183929	0400	5102	UND	2.0000	150,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

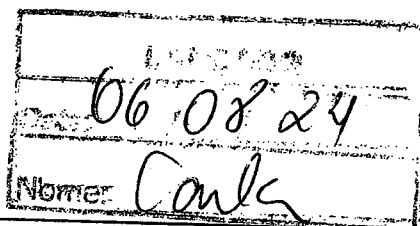
EDNA FERREIRA RIBEIRO SUS 25 07 2024

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

WSGE - www.jdsystem.com.br



JKO

RECEBEMOS DE ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA E/OU ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1373
Série: 1



ENDOMAIAS MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 1373
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

35240823235128000130550010000013731432484400

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

135241696551645 / 06/08/2024 - 09:30:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24 - 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

FONE / FAX

SP

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/08/2024

DATA DA SAÍDA

06/08/2024

HORADA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/10/2024 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PRÓPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
UR-223215 0-S	FIO GUIA HIDROFÍLICO 0.032 x 150CM - DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310001 Lt: D229261 Val.: 31/07/2025 Qtd.: 2	90183929	0400	5102	UND	2,0000	150,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-10-BEO 6026	CAETER URETERAL CONVENCIONAL DUPLO J 6FR X 26CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310002 Lt: J2D102 Val.: 07/12/2024 Qtd.: 1	90219019	0400	5102	UND	1,0000	100,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-403510 5125	BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5 12.5Fr x 35CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310012 Lt: 230220-UA Val.: 19/02/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1,0000	800,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-301130 490	SONDA EXTRATORA HELICAL 3.0FrX90CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lt: BS01222046 Val.: 30/11/2025 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1,0000	700,0000	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

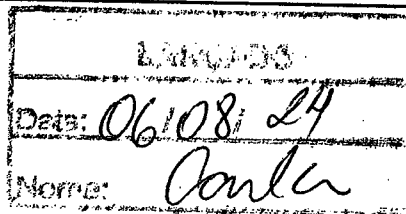
ANDRE LUIZ DIAS GARCIA SUS 31 07 2024

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ☒ FEDERAL
☐ ESTADUAL
☐ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]



WSGE - www.jdsystem.com.br

331

RECEBEMOS DE ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1374
Série: 1



ENDOMAI MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 1374
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

35240823235128000130550010000013741335463493

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

135241696729082 / 06/08/2024 - 09:44:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/08/2024

DATA DA SAÍDA

06/08/2024

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001

05/10/2024

1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

FCP S.T.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
802	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X 150CM UROLLINE Reg.MS:80421079029 Lt: 2310022878 Val.: 18/09/2028 Qtd.: 2	90183929	0400	5102	UND	2.0000	150.0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-10-BEO 6026	CATETER URETERAL CONVENCIONAL DUPLO J 6FR X 26CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310002 Lt: J2D102 Val.: 07/12/2024 Qtd.: 1	90219019	0400	5102	UND	1.0000	100.0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-404510 5125	BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5 12.5Fr x 45CM -DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310012 Lt: WM20221222DC02 Val.: 05/01/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	800.0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-301318 4120	SONDA EXTRATORA TIPLES 1.8 FrX120CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lt: 230823-US Val.: 22/08/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	700.0000	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ADEMIR GOMES SUS 31 07 2024

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

06 08 24
Nome:

WSGE - www.jdsystem.com.br

112

[illegible]

RECEBEMOS DE ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.386

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS - 15085-520
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1733646698

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.386
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0823 2351 2800 0130 5500 1000 0013 8618 5975 8400

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
135241701455912 - 06/08/2024 16:53:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
06/08/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/08/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:53:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 05/10/2024

Valor R\$ 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,20	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O PROPRIO

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
55004	BAINHA INTRODUTORA URETERAL 10FRX45CM - MSB Reg.MS:80454410003 PMC: 0.00	90183929	0400	5102	UND	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00		0,00	
802	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X 150CM UROLLINE Reg.MS:80421079029 PMC: 0.00	90183929	0400	5102	UND	2,0000	150,0000	300,00	0,00	0,00		0,00	
UR-301130490	SONDA EXTRATORA HELICAL 3.0FEX90CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 PMC: 0.00	90183929	0400	5102	UND	1,0000	800,0000	800,00	0,00	0,00		0,00	
UR-10-BE06026	CATETER URETERAL CONVENCIONAL DUPLO J 6FR X 26CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310002 PMC: 0.00	90219019	0400	5102	UND	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: SEBASTIAO DOS SANTOS SUS 25 07 2024 Email do Destinatário: administracao@santacasadeguaira.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 409,20

Impresso em 21/11/2024 as 10:37:49

Gerado em www.fisist.com.br

RECEBEMOS DE ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1387
Série: 1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENDOMAIAS MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 1387
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

35240823235128000130550010000013871946779313

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

135241701498115 / 06/08/2024 - 16:57:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24 - 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

06/08/2024

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 05/10/2024 | 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

FCP S.T.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
802	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X 150CM UROLLINE Reg.MS:80421079029 Lr: 2310022878 Val.: 18/09/2028 Qtd.: 2	90183929	0400	5102	UND	2,0000	150,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-301130 490	SONDA EXTRATORA HELICAL 3.0FrX90CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lr: BS01222046 Val.: 30/11/2025 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1,0000	700,0000	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-403510 5125	BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5 12.5Fr x 35CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310012 Lr: 230220-UA Val.: 19/02/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1,0000	800,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-10-BEO 6026	CATETER URETERAL CONVENCIONAL DUPLIO J 6FR X 26CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310002 Lr: J2D102 Val.: 07/12/2024 Qtd.: 1	90219019	0400	5102	UND	1,0000	100,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

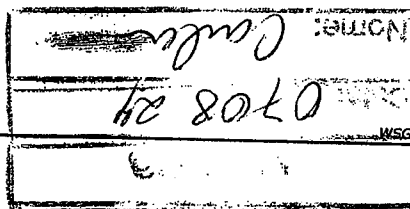
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ELIANA ROQUE REZENDE SUS 25 07 2024

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ☒ FEDERAL
☐ ESTADUAL
☐ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



WSGE - www.jdsystem.com.br

JJS

RECEBEMOS DE ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1388
Série: 1

ENDOMAIAS MEDICAL

ENDOMAIAS MEDICAL

COMERCIO DE MATERIAIS

CIRURGICOS LTDA

RUA CANDIDO CARNEIRO , 249

VILA BOM JESUS

SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

15085520

Fone / FAX: 1733646698

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 1388

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

35240823235128000130550010000013881043800231

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

135241701558230 / 06/08/2024 - 17:02:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24 - 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

06/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001

05/10/2024

1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

FCP S.T.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
802	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X 150CM UROLLINE Reg.MS:80421079029 Lt: 2310022878 Val.: 18/09/2028 Qtd.: 2	90183929	0400	5102	UND	2.0000	150.0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
55004	BAINHA INTRODUTORA URETERAL 10FRX45CM - MSB Reg.MS:80454410003 Lt: 000008-23-05 Val.: 21/06/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	800.0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-301130 490	SONDA EXTRATORA HELICAL 3.0FrX90CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lt: BS01222046 Val.: 30/11/2025 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	700.0000	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-10-BEO 6026	CATETER URETERAL CONVENCIONAL DUPLO J 6FR X 26CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310002 Lt: J2D102 Val.: 07/12/2024 Qtd.: 1	90219019	0400	5102	UND	1.0000	100.0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NICOLAS ROBERTO DA SILVA SUS 25 07 2024

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

LAP-0000

Data: 07/08/24

Nome: Carla

WSGE - www.jdsystem.com.br

336

RECEBEMOS DE ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1389
Série: 1



ENDOMAI MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 1389
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

35240823235128000130550010000013891747687332

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

135241701637811 / 06/08/2024 - 17:09:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24 - 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

06/08/2024

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 05/10/2024 | 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

FCP S.T.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIETÁRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
UR-301130 490	SONDA EXTRATORA HELICAL 3.0FrX90CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lr: BS01222046 Val.: 30/11/2025 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1,0000	700,0000	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-223515 0-S	FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 X 150CM - DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310001 Lr: BG00823088 Val.: 31/07/2026 Qtd.: 2	90183929	0400	5102	UND	2,0000	150,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-10-BEO 6026	CATETER URETERAL CONVENCIONAL DUPL J 6FR X 26CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310002 Lr: J2D102 Val.: 07/12/2024 Qtd.: 1	90219019	0400	5102	UND	1,0000	100,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-403510 5125	BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5 12.5Fr x 35CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310012 Lr: 230220-UA Val.: 19/02/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1,0000	800,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PATRICIA CRISTINA BARBOSA SUS DR. ARTHUR 25 07 2024

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Data:	07/08/24
Nome:	Carla

WSGE - www.jdsystem.com.br

117



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380908221617681
09/10/2024 08:27:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241009110107540868834
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$25.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/10/2024 - 08:01:17

PAGO PARA: Endomais Medical
CNPJ: 23.235.128/0001-30
CHAVE PIX: 23235128000130
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001290851
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 09/10/2024 - 08:01:18

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: C.6B7.D5A.6A9.4FE.7AA

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Detalhe Entidade Desconto

Estado

SAO PAULO

Município

GUAIRA

Ano

2024

Mês

Outubro

Tipo de Desconto

EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

Desconto

BRADESCO

CNPJ

48.341.283/0001-61

Entidade

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Tipo de Desconto	Contrato	Valor Contrato	Valor Parcela	Qtd. Parcelas	Situação Contrato	Ações
BRADESCO	00000000000015763181	1.000.000,00	20.020,83	84	Ativo	
BRADESCO	00000000000012627061	1.800.000,00	32.256,00	72	Ativo	
BRADESCO	00000000000014791205	1.000.000,00	17.426,00	84	Ativo	
Total Geral		R\$ 3.800.000,00	R\$ 69.702,83			

Detalhe Contrato Desconto

Estado					Município					
SAO PAULO					GUAIRA					
Ano					Mês					
2024					Outubro					
Tipo de Desconto					CNPJ					
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS					48341283000161					
Desconto					Entidade					
BRADESCO					SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
CNPJ										
48.341.283/0001-61										
Nº										
Parcela										
Contrato	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
56/72	2024OB031453	06/11/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	11/2024	25000.167228/2024-95
55/72	2024OB028395	07/10/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	10/2024	25000.149301/2024-47
54/72	2024OB025731	03/09/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	09/2024	25000.131684/2024-05
53/72	2024OB023269	05/08/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	08/2024	25000.114944/2024-70
52/72	2024OB020309	04/07/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	07/2024	25000.097535/2024-00
51/72	2024OB015904	06/06/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26
50/72	2024OB011221	07/05/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49
49/72	2024OB007900	04/04/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25
48/72	2024OB004332	04/03/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11
47/72	2024OB002023	05/02/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16
Total Geral							R\$			
							354.813,91			

Detalhe Contrato Desconto

Estado

SAO PAULO

Município

GUAIRA

Ano

2024

Mês

Outubro

Tipo de Desconto

EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ

48341283000161

Desconto

BRADESCO

Entidade

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

N°										
Parcela										
Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
41/84	2024OB031453	06/11/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	11/2024	25000.167228/2024-95
40/84	2024OB028395	07/10/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	10/2024	25000.149301/2024-47
39/84	2024OB025731	03/09/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	09/2024	25000.131684/2024-05
38/84	2024OB023269	05/08/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	08/2024	25000.114944/2024-70
37/84	2024OB020309	04/07/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	07/2024	25000.097535/2024-00
36/84	2024OB015904	06/06/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26
35/84	2024OB011221	07/05/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49
34/84	2024OB007900	04/04/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25
33/84	2024OB004332	04/03/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11
32/84	2024OB002023	05/02/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16
Total Geral							R\$ 191.675,55			

Detalhe Contrato Desconto

Estado	Município
SAO PAULO	GUAIRA
Ano	Mês
2024	Outubro
Tipo de Desconto	CNPJ
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	48341283000161
Desconto	Entidade
BRADESCO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ	
48.341.283/0001-61	

N°										
Parcela										
Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
27/84	2024OB031453	06/11/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	11/2024	25000.167228/2024-95
26/84	2024OB028395	07/10/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	10/2024	25000.149301/2024-47
25/84	2024OB025731	03/09/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	09/2024	25000.131684/2024-05
24/84	2024OB023269	05/08/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	08/2024	25000.114944/2024-70
23/84	2024OB020309	04/07/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	07/2024	25000.097535/2024-00
22/84	2024OB015904	06/06/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26
21/84	2024OB011221	07/05/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49
20/84	2024OB007900	04/04/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25
19/84	2024OB004332	04/03/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11
18/84	2024OB002023	05/02/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16
Total Geral							R\$			
							220.229,13			



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311516129451501
15/10/2024 16:17:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241015181420395960829
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.753,77
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:53:06

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000481548
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:53:07

=====

DOCUMENTO: 101501
AUTENTICACAO SISBB: 0.47E.080.AA9.3FB.D6C

=====

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

M e E COMERCIO DE EMBALAGENS
LTDA ME - EMBALAGEM e CIAAV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-8394DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA1.182
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0917 5281 1900 0134 5500 1000 0011 8210 0001 3816

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.035.802.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242184769425 30/09/2024 17:45:00

CNPJ

17.528.119/0001-34

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/09/2024

DATA DA SAÍDA

30/09/2024

HORA DA SAÍDA

17:44:57

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 01/07/2024 48,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	48,20
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	48,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0-Remetente

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
7899660119886	SACO P/ ROT DOG 25X12 C/500 Cód. Barras: 7899660119886	39232190	0102	5102	PC	1	18,80	18,80	0,00	0,00	
7898202616210	COLHER SOBREMESA STRAWPLAST UNI. Cód. Barras: 7898202616210	39241000	0102	5102	PC	6	4,90	29,40	0,00	0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL											
CONFERE COM ORIGINAL											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES

NACIONAL

II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS

DE ISS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 30/09/2024

Assinatura: Roseli

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 30/09/2024 às 17:45:02 pelo UninfE 3.9.11 Plus | www.uninfE.com.br

RECEBEMOS DE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.182
EMIÇÃO: 30/09/2024 VALOR TOTAL: 48,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-
GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

1.182

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241015181502251991153
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$48,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:53:16

PAGO PARA: Embalagem & Cia
CNPJ: 17.528.119/0001-34
CHAVE PIX: 17528119000134
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000986356
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:53:17
=====

DOCUMENTO: 101502
AUTENTICACAO SISBB: 8.987.73E.1A0.57A.B48
=====

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.


TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME

AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 -
GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-4368

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000000531 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 1004 2014 0700 0138 5500 1000 0005 3110 9415 6356

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/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322019151111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242225771727 04/10/2024 15:50:43

CNPJ / CPF
04.201.407/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA VINTE E QUATRO, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
04/10/2024

CEP
14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
04/10/2024

FONE / FAX
3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:46:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45,80	165,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CSOSN	CFOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
8658	AZEITONA GRAN VALLE SEM CAROCO 120 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 12,11 Federais e 16,20 Estaduais.	20057000	0500	5405	UN.	15,000	6,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14243	SAL VASCONCELOS Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,92 Federais e 6,65 Estaduais.	25010020	0102	5102	UN	20,000	2,50	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6730	FARINHA DE TRIGO 1KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,48 Federais e 3,44 Estaduais.	11010010	0102	5102	UN	7,000	3,70	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

LANCADO

Data: 04/10/2024

Nome: Roseli

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox dos Tributos R\$: 19,51 Federais e 26,29 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

RESERVADO AO FISCO

[Assinatura]
04/10/24

21011 - 04/10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241015181524039619038
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$165,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:53:26

=====

PAGO PARA: Tarsio Junior Paiva & Cia Ltda
CNPJ: 4.201.407/0001-38
CHAVE PIX: 04201407000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130028247
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:53:27

=====

DOCUMENTO: 101503
AUTENTICACAO SISBB: 0.BC5.147.F12.445.C4D

=====

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.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: AV. 23 DE JULHO, 1782 - GUAIRÁ - SP
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC. EST.: 332.011.587-118
TEL: 17.3332-7566 FAX: 17.3332-6562
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000015102 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0151 0210 0160 9571

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

01/10/2024 15:06:50

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322011587118

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Endereço

RITA 24 Nº 872

Município

GUAIRÁ

FATURA

1 920.10

21/10/2024

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

01/10/2024

Data da Saída

01/10/2024

Hora da Saída

14:58:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

0,00

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

920,10

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

920,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Município

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS IPI	Valor Total				
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	25	2,99	74,75	0,00	0,00	0,00	0
33077	MELAO AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	7,005	5,99	41,95	0,00	0,00	0,00	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	9,72	3,49	33,91	0,00	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	3,64	1,29	4,69	0,00	0,00	0,00	0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	20,092	3,49	70,12	0,00	0,00	0,00	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	9,8	1,49	14,59	0,00	0,00	0,00	0
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	10	3,99	39,89	0,00	0,00	0,00	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	14,63	3,49	51,06	0,00	0,00	0,00	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	20,1	4,89	98,28	0,00	0,00	0,00	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	7,35	3,59	26,38	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	9,87	1,99	19,64	0,00	0,00	0,00	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	8,355	2,99	24,97	0,00	0,00	0,00	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	11,785	2,99	35,23	0,00	0,00	0,00	0
6415	ABACAXI	08043000	0/40	5929	UN	6	8,99	53,94	0,00	0,00	0,00	0
6460	COUVE FLOR PEÇA 250G	07041000	0/40	5929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0
6668	ACELGA	07051900	0/40	5929	KG	5,473	1,99	10,88	0,00	0,00	0,00	0
6774	ALHO TOTAL A GRANFI. KG	07032090	0/40	5929	KG	5,245	28,90	151,58	0,00	0,00	0,00	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	7,88	12,99	102,35	0,00	0,00	0,00	0
7898944586390	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 250G	07049000	0/40	5929	KG	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 1457,

PEDIDO GRAZYELA

VENCIMENTO 21/10/2024

BOLETO BANCARIO

LAÇADO

Data: 03/10/2024

Nome: Ronli

20983-03/10

Reservado ao Fisco

CONFERE COM ORIGINAL

Marcelo de Brito
Nutricionista
CRN-350824

01/10/24

J29

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

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 01/10/2024 Total R\$

920,10 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000015102

SÉRIE 1

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04137.051332 31805.680001 8 98760000092010			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.							Vencimento 21/10/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09							Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 01/10/2024	Núm. do documento 000015102	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/10/2024		Nosso Número 157 / 00041370 - 5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 920,10	
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 Beneficiário final							CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04137.051332 31805.680001 8 98760000092010			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.							Vencimento 21/10/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09							Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 01/10/2024	Núm. do documento 000015102	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/10/2024		Nosso Número 157 / 00041370 - 5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 920,10	
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 Beneficiário final							CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341616037768181
16/10/2024 16:13:38

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413705133231805680001898760000092010

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	101.601
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	920,10
VALOR COBRADO	920,10

NR.AUTENTICACAO 7.C9A.F8D.5E1.6DC.C35

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 17/10/24 R\$: 2.331,59; boleto Ban 06/11/24 R\$: 2.331,59

DATA DE RECEBIMENTO

02/10/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Elizabeto V S Fortuna

DATA EMISSÃO

27/09/2024

VALOR TOTAL DA NOTA

4.663,18

NF-e

Nº 015296

SÉRIE 1

ALFA
CHEMICAL

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 015296

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3524 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0152 9615 0003 3744

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242161050723 - 27/09/2024 11:15:44

CNPJ

21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO/DISTRITO

Centro

UF

SP

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/09/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/09/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA

001

VENCIMENTO

17/10/2024

VALOR

2.331,59

FATURA

002

VENCIMENTO

06/11/2024

VALOR

2.331,59

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	4.663,18	VALOR DO ICMS	839,37	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	24,57	V. TOTAL PRODUTOS	4.618,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	45,18	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	994,99	VALOR DA COFINS	113,36	V. TOTAL NOTA	4.663,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		4					215,360	212,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME	CST	DE	UF	QTD	VL UNIT	VL TOT	ICMS	PIS	COFINS	ICMS ST	PIS ST	COFINS ST
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	5127	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.390,0000	1.390,00	1.435,18	258,33	45,18	18,00	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG		28289011	000	5101	BB	2,0000	1.445,5000	2.891,00	2.891,00	520,38	0,00	18,00	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L		38099190	000	5101	BB	1,0000	337,0000	337,00	337,00	60,86	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.331,59

LANÇADO

Data: 02/10/2024

Nome: Roxli

CÁLCULO DO ISSQN

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

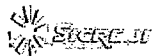
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

END. LOJA: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

132

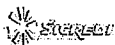


748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 015296/A		Vencimento 17/10/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 17/10/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,77 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/210133-1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.331,59	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12420 10133.107150 25165.531002 6 98720000233159

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 17/10/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 27/09/2024	Nº do Documento 015296/A	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 27/09/2024	Nosso Número 24/210133-1	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 2.331,59	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 17/10/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,77 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24,872, S/N, , Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
CODIGO: 00000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124201013310715025165531002698720000233159

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.602

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.331,59

VALOR COBRADO 2.331,59

NR.AUTENTICACAO 6.351.BE7.5F2.93E.75F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15405

Código de Verificação
579123284

Data de Emissão
02/10/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO

medcloud

CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06

Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A

Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro

CEP: 84010-260

Município: Ponta Grossa

Inscrição Municipal: 00081520

UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira

Endereço: R 24, 872

CEP: 14790-000

Município: Guaira

Bairro: Jardim Paulista

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. Reinstalação Worklist Servidor...

R\$ 360,00

Medcloud. 440 exames excedentes CT...

R\$ 1.012,00

Medcloud. 1395 exames excedentes CR...

R\$ 1.687,95

Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...

R\$ 473,85

Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...

R\$ 1.781,36

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

CONFERE COM ORIGINAL



VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 5315.16

Código do Serviço:

0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor do ISS
R\$ 5315.16	R\$ 5315.16	3.0000 %	R\$ 0.00	R\$ 159.45
Desconto Incondicional	Desconto Condicional	Valor PIS (0.65 %)	Valor COFINS (3.00 %)	Valor INSS (0.00 %)
R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %)	Valor CSLL (1.00 %)	Outras Retenções	Valor deduções	Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 5315.16

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>

CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106

Número da NFS-e: 15405

Código de Autenticidade: 579123284

Data de Emissão: 02/10/2024

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 595,30 (11,20%) Fonte: IBPT

J35



Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final:

Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2
sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 15405

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.781,36
Medcloud 1395 exames excedentes CR	1.687,95
Medcloud 440 exames excedentes CT	1.012,00
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	473,85
Medcloud Reinstalação Worklist Servidor	360,00

Agência/Cod. Beneficiário

0001/0000515-5

Nosso número

001/00395986607-7

Vencimento

21/10/2024

(=) Valor do documento

5.315,16

Multa/Juros/Descontos

Pagador

Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc
15183

(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150396 59866.070143 8 98760000531516

Local para pagamento					Agência/Cod. Beneficiário	
Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD					0001/0000515-5	
Beneficiário final:				Intermediado por:		
Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260				PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		
Data do documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data processamento	Vencimento	
02/10/2024	15183	DM	N	03/10/2024	21/10/2024	
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento	
0	001	R\$			5.315,16	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$106,30 Juros 0,033% a.d.= R\$1,75/dia					Multa/Juros/Descontos	
					(=) Valor	

Pagador

Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)
R 24, 872 Jardim Paulista
14790-000 Guaira/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

136

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

48190000030000515039659866070143898760000531516

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A_1

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.603

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.315,16

VALOR COBRADO 5.315,16

NR. AUTENTICACAO B.125.702.841.21E.F99

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 5426 - Data: 11/10/2024

Número
5730

Data de emissão
11/10/2024 16:45

Código de verificação
CB21A5675



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) 9131-2723

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 SETEMBRO/2024 - SUS
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 7,63%

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\$ 24,39

COFINS
R\$ 112,58

INSS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 56,29

CSLL
R\$ 37,53

ISS Retido
Não

Outras Retenções
R\$ 0,00

Valor Total dos Serviços
R\$ 3.752,72

Total ISSQN (%)
R\$ 75,05 (2,00%)

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.521,93

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE ☒ FEDERAL
 ☐ ESTADUAL
 ☐ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241016172624329853720
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.521,93
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/10/2024 - 16:05:22

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/10/2024 - 16:05:23

=====

DOCUMENTO: 101604
AUTENTICACAO SISBB: A.8E6.3A3.68B.537.208

=====

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

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

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

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R

JARDIM PAULISTA

14790-000 GUAIRA SP

TELECOM

PAGUE COM PIX



Nº da fatura

474868157

Valor total da conta

R\$ 229,88

Data de vencimento

21 / out / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br

@algartelecom

facebook.com/algartelecom

Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)

221	221	224	229	229
MAI	JUN	JUL	AGO	SET

EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/10/2024

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

SEU NÚMERO

06907082

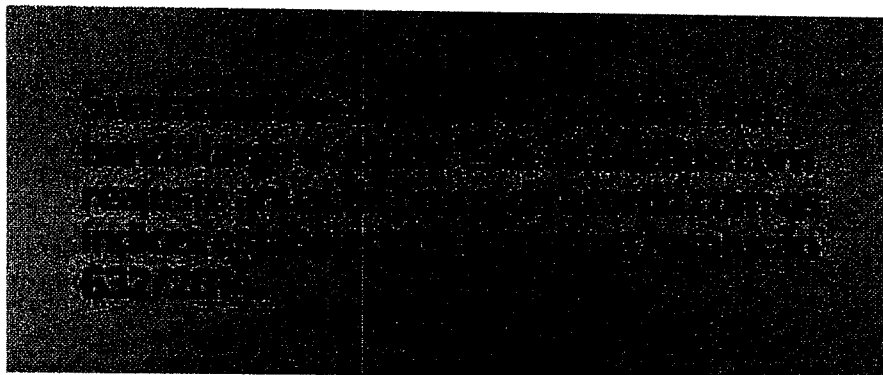
PRODUTO

Pacote Banda Larga

VALOR (R\$)

229,88

TOTAL R\$ 229,88



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
474868157		000446620378	21/10/2024	229,88

84630000002-9 29880004000-8 04466203780-1 47486815700-6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



340

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

INTERNET : 06907082

SERVIÇOS

ALGAR TELECOM S/A

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.09.2024 02.10.2024	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		136,98	18
03.09.2024 02.10.2024	LIVROS DIGITAIS		80,83	0
03.09.2024 02.10.2024	UPLOAD 50% BANDA LARGA		12,07	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 229,88	

TOTAL TELEFONE: 06907082

R\$ 229,88

SUB-TOTAL FATURA

R\$ 229,88

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A

R\$ 229,88

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
- VINTE E QUATRO 872 R. Nº telefone: 06907082
JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Outubro de 2024
Código do cliente: 000446620378
Fatura: 474868157

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A

NOTA FISCAL FATURA Nº 015411101 SERIE U SUBSERIE - SP

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

f07f.e4f6.682f.857d.568a.40fa.ed50.ea20

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

149,05
149,05

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

149,05

Base de Cálculo (R\$) 149,05 Valor ICMS (R\$) 26,83

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços. Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES

80,83

SUB-TOTAL DA FATURA

229,88

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A

229,88

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

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

CONFERE COM ORIGINAL



341

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321708362044461
17/10/2024 08:40:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.04
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 84630000002-9 29880004000-8
04466203780-1 47486815700-6
Data do pagamento 16/10/2024
Valor em Dinheiro 229,88
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 229,88
=====

DOCUMENTO: 101605
AUTENTICACAO SISBB: 9.0BC.952.34D.E5F.7CC

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

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº.: 574836
SÉRIE: 1

MedCenter
MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 574836
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
31241000874929000140550010005748361263995145

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

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

ENDEREÇO
RUA 24

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
1733327000

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ
00874929000140

C.N.P.J / C.P.F.
48341283000161

DATA EMISSÃO
14/10/2024

DATA DA ENTR/SAÍDA
14/10/2024

HORA DA SAÍDA
21:11:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 1.252,00

VALOR DO I.C.M.S. 150,24

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST 0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.756,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.756,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

QUANTIDADE 14

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA
0

PRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
12270745000150

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

NÚMERO
609057

PESO BRUTO
37,736 Kg

PESO LÍQUIDO
37,736 Kg

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
1884500	AGULHA 40 X 12 DESC		6108	100,0000	6,00		600,00	600,00					
90183219			000	CV				600,00		72,00			12,00
076100	PAPEL 15CM X 100MT GRAU CIRURGICO		6108	4,0000	53,00		212,00	212,00		25,44			12,00
48043990			000	RL				212,00					
890400	PAPEL 30CM X 100MT GRAU CIRURGICO		6108	4,0000	110,00		440,00	440,00		52,80			12,00
48043990			000	RL				440,00					
1238000	SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) /		6108	120,0000	2,10		252,00	252,00					
90183921			740	UN									
1232500	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER)		6108	120,0000	2,10		252,00	252,00					
90183921			740	UN									

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/SP - Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP - Valor ICMS UF Destino R\$: 46,92; 0.179554; C

RTEIRA - id 1076788 Responsável: GRAZIELY Telephone: (17) 3332-7000 Email: compras@anta

asadequaira.com.br #Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP:

4790000 Dados bancários: BANCO DO BRASIL AG. 0368-9 C/C 1162-2 - Pedido: 609057 - Volum

M3: 0.179554 - Rota: 8 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENT

AR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS

OMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS;

RESERVADO AO FISCO

344



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331714213647031
17/10/2024 14:27:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.39
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241017131326219486740
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.756,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/10/2024 - 14:06:12

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 000000000000000011622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDOJ.

Notificacao enviada em: 17/10/2024 - 14:06:12

=====

DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB: A.6D7.E9B.3DE.EC6.E3D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
Nº.: **135425**
SÉRIE: **1**

Serdal **Fone (17) 3512-9660**
ATAACADO DE PAPELARIA
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
Rua Armando Sales de Oliveira, 161 - Vila Ercilla
CEP 15013-040 - São José do Rio Preto/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: **135425**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO:
35241004437575000127550010001354251139131145

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS - 5102
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647321449110
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
R 24
MUNICÍPIO
GUAIRA
FONE / FAX
1733327000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
04437575000127
C.N.P.J. / C.P.F.
48341283000161
DATA EMISSÃO
15/10/2024
DATA DA ENTR/SAÍDA
15/10/2024
HORA DA SAÍDA
16:11:05

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242324212849 15/10/2024 03:10:48

FATURA / DUPLICATA
001 15/10/2024 456,76

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
456,76
VALOR DO I.C.M.S.
82,21
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST
0,00
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
456,76

VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS
171,83
VALOR TOTAL DA NOTA
456,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
KUDO RIO PRETO TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
0
PLACA DO VEÍCULO
0
UF
SP
C.N.P.J. / C.P.F.
20200813000132
ENDEREÇO
RUA EULAMPIO CAETANO, 1127
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647775370110
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
0
NÚMERO
635045
PESO BRUTO
0,000 Kg
PESO LÍQUIDO
0,000 Kg

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
649400	PINCEL Q.BRANCO MP619 VM MASTERPRINT -		5102	4,0000	21,99		87,96	87,96		15,83		40,04	18,00
96082000	MP619 - MP619 MASTERPRINT Cor: VERMELHO		200	CX				87,96					
3295200	PILHA MEDIA C ALCALINA C/2 75637-2 MAXPR -		5102	10,0000	10,35		103,50	103,50		18,63		37,97	18,00
85061011	75637-7 - 75637-7 MAXPRINT		200	UN				103,50					
3924400	FITA EMPAC.45MMX40M TRANSPARENTE FIT		5102	7,0000	9,50		66,50	66,50		11,97		21,80	18,00
48114190	PEL - 10303101 - 10303101 FIT PEL Cor:		000	PT				66,50					
6024900	TRANSPARENTE												
39235000	LACRE SEGURANCA 16CM NUMERADO C/100		5102	10,0000	11,99		119,90	119,90		21,58		38,94	18,00
6322300	JW - AMARELO - AMARELO JW Cor: AMARELO		000	PT				119,90					
85065010	BATERIA CR2032 3V LITHIUM MAXPRINT -		5102	3,0000	4,90		14,70	14,70		2,65		5,33	18,00
6322400	758604 - 758604 MAXPRINT		000	PT				14,70					
85065010	BATERIA CR2025 3V LITHIUM MAXPRINT -		5102	3,0000	4,60		13,80	13,80		2,46		5,01	18,00
6422100	758619 - 758619 MAXPRINT		000	PT				13,80					
96082000	PINCEL MARCA TEXTO NEON DASHLIGHT AM		5102	6,0000	8,40		50,40	50,40		9,07		22,94	18,00
	BRW - CA2201 AM - CA2201 AM BRW Cor:		200	CX				50,40					
	AMARELO												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DEPOSITO EM CONTA - N cotacao 1078871BANCO BRASIL AG 1510-5 C/C 2192-X - Pedido: 635045
- SUBSTITUTO TRIBUTARIO. INC VI DO ARTIGO 264 DO RICMS/2000 E PARAGRAFO 1 DO ART 1 PORTA
RIA CAT N 53/2013, CONFORME REGIME ESPECIAL ELETRONICO 106014/2023 - SUBSTITUICAO CALCUL
ADA CONF. CONV ICMS 92/2015 REFERENTE MERCADORIAS REFERIDAS NO ANEXO XIX DA PORTARIA CAT
68/2019 - ***Favor conferir a mercadoria no ato da entrega.*** - ***Em caso de devoluca
o e necessario emitir Nota Fiscal de Devolucao.*** - Repres: 5-LEONARDO GOMES GONCALVES;

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.39
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241017131509612257667
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$456,76
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/10/2024 - 14:06:31

PAGO PARA: Serdal Atacado de Papelaria
CNPJ: 4.437.575/0001-27
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1510 - CONTA: 0000000000000021920
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 17/10/2024 - 14:06:32

=====

DOCUMENTO: 101702
AUTENTICACAO SISBB: 6.7C4.E25.630.0F3.3AF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.176,83 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.716
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
AV RAPOSO TAVARES, 1652 --
JD GLORIA - 13401-457
PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.011.716
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 1033 3991 9600 0198 5500 1000 0117 1610 0068 8793
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
135242346181026 - 17/10/2024 17:14:52
33.399.196/0001-98

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
R 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
17/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA


FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.176,83	571,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.176,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386,48	0,00	3.176,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100UN ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	20,0000	80,1500	1.603,00	1.603,00	288,54		18,00	
493	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690601N	39241000	000	5102	CX	5,0000	183,5500	917,75	917,75	165,20		18,00	
1948	POTE TRANSPARENTE 100ML CX 20X100UN COPOMAIS	39231090	000	5102	CX	4,0000	74,6400	298,56	298,56	53,74		18,00	
3875	POTE 200ML TRANSPARENTE CAIXA 20PCX50UN COPOMAIS	39239090	000	5102	CX	4,0000	89,3800	357,52	357,52	64,35		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: - PEDIDO 68849 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - COTACAO 1078855 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$386,48 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

348

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241017131425663697320
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.176,83
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/10/2024 - 14:07:30

PAGO PARA: Elpacking Embalagens e Produtos L. L
CNPJ: 33.399.196/0001-98
CHAVE PIX: 33399196000198
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 0000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 17/10/2024 - 14:07:31

=====

DOCUMENTO: 101703
AUTENTICACAO SISBB: A.EF7.F7D.BFB.7B4.D48

=====

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

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

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

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159

Av. Gabriel Garcia Leal,676 - MARACA

GUAIRA - SP

Número da NFS-e**16843**

Código de Verificação de Autenticidade

6AFHKNPRT

Data e hora de Emissão da NFS-e

04/10/2024 às 14:11:11

Chave de Acesso

11516093NQTUVZ3468ACEFIKMOPSUWY13

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Informações**

Exibibilidade 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
			04/10/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para confirmação da autenticidade acesse
www.guaira.sp.gov.br, menu consultas e
informe os dados desta NFS-e Avulsa**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
27249061879	264447724		FLAVIA AICO MURAISHI 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@santacasadequaira.com.br

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
18	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DO EXAME DO TESTE DA ORELHINHA - REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO	R\$ 35,00	R\$ 630,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 ISS Estimado	3 %	999999.99999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 630,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 630,00	R\$ 18,90	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\$ 630,00

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

16843

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

6AFHKNPRT

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

150

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241017132207330238703
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$630,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/10/2024 - 14:08:07

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/10/2024 - 14:08:08

=====

DOCUMENTO: 101704
AUTENTICACAO SISBB: C.DD7.8BF.3F7.297.C4E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA

GUAIRA - SP

Número da NFS-e**16828**

Código de Verificação de Autenticidade

BHNT15ADI

Data e hora de Emissão da NFS-e

01/10/2024 às 08:32:31

Chave de Acesso

11513757QRSTVWWXXYYZ112233556778

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Informações**

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS GUAIRA - SP	Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 01/10/2024
Optante Simples Nacional 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para verificação da autenticidade acesse
www.guaira.sp.gov.br menu consultas e
informações de dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 26436425896	RG/Inscrição Estadual 280153119	PIS/NIT	Nome/Razão Social LARISSA MOREIRA CURCELI			
Logradouro Rua 12, 457	CEP 14790000	Cidade GUAIRA - SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO	Telefone	E-mail

Tomador de Serviços

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

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
----------	------------------------	-------------------

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA HOSPITALAR REFERENTE AO MES DE SETEMBRO/2024	R\$ 4800,00	R\$ 4.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

Item da LC 116/2003 99.99 ISS Estimado	Alíquota 3 %	Atividade do Município 999999.99999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 144,00	ISS Retido 02-Não	Desconto R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 4.800,00

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

Informações Complementares**352**RECEB(EMOS) DE **LARISSA MOREIRA CURCELI**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

16828

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

BHNT15ADI

DATA

01/10/2024

CPF/RG

264.364.258-96

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241017132135102704438
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.800,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/10/2024 - 14:08:47

PAGO PARA: Larissa M Curceli
CPF: ***.364.258-**
CHAVE PIX: 26436425896
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000142968
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/10/2024 - 14:08:48

=====

DOCUMENTO: 101705
AUTENTICACAO SISBB: F.613.F49.243.48C.3EF

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala .

0800 729 0088

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

Recebemos de 57.259.394 ANTONIO MUNIZ DE ASSIS NETO os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 04/10/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 28,20

NF-e
Nº 000.000.012
Série 001

57.259.394 ANTONIO MUNIZ DE ASSIS
NETO

RUA ZERO DOIS, 465 - CENTRO - GUAIRA -
SP - CEP: 14790-000
Fone: (17)3331-6161

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.000.012
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1057 2593 9400 0114 5500 1000 0000 1215 7259 4062

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

135242227065711 04/10/2024 18:22:53 5199

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322128698111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

57.259.394/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

TELEFONE / FAX

(17)3332-7000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/10/2024

DATA DA SAÍDA

04/10/2024

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

28,20

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

28,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
1600	PASTA CATALOGO PRETA C/ 50 ENV ACP 2623	42021210	000	5405	UN	1,00	23,20	0,00	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1639	ENCADERNACAO N 12 (75 FLS) 2,50 6045	48203000	000	5102	UN	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

0

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Mod. Verif: 1748: CONTA PARA PAGAMENTO

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA 0475-8

CONTA CORRENTE 572-X

Valor de Pagto: 28,20

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 04/10/2024

Nome: Roseli

154

5252

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/10/2024 18:23:13

RDW Tecnologia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241017132249862915143
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$28,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/10/2024 - 14:09:18

PAGO PARA: 57.259.394 Antonio Muniz de Assis Ne
CNPJ: 57.259.394/0001-14
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000005720
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 17/10/2024 - 14:09:18

=====

DOCUMENTO: 101706
AUTENTICACAO SISBB: 7.267.F9C.120.926.1BC

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

40025-4

CNPJ
48.341.283/0001-61

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Período de Apuração
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24289.9626075-3

Pagar este documento até

18/10/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000273048515

Valor Total do Documento

158.098,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	70.375,24			70.375,24
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	27.550,47			27.550,47
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	11.481,68			11.481,68
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11.858,01			11.858,01
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	36.833,57			36.833,57
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
Totais		158.098,97			158.098,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

15/10/2024 11:19:40

85880001580 3 98970385242 5 92071624289 5 96260753015 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001580 3 98970385242 5 92071624289 5 96260753015 1



CNPJ: 48.341.283/0001-61
Número: 07.16.24289.9626075-3
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 158.098,97

Pague com o PIX



356



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341814137281381
18/11/2024 14:17:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880001580-3 98970385242-5
92071624289-5 96260753015-1
Data do pagamento 17/10/2024
Numero do Documento 07.16.24289.9626075-3
Valor Total 158.098,97

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101707
AUTENTICACAO SISBB: 4.52E.666.D28.A66.C8D

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e

2723

Código de Verificação de Autenticidade
FW332M6QJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/10/2024 às 11:49:36

Chave de Acesso

1517891KNGKFJ04HQYN3STTCT3W8V0FM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
49.684.707/0001-53

RG/Inscrição Estadual
5153923

Inscrição Municipal
011713029

Cadastro
000742349

Nome/Razão Social
LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.

Logradouro
Rua 16, 548

Complemento

Bairro
CENTRO

CEP
14790-000

Cidade
GUAIRA-SP

Telefone
01133312577

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro
24, 872

Complemento

Bairro
PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal
14790-000

Cidade/País
GUAIRA - SP

Cod. IBGE

Telefone
01 733327000

E-mail
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	15.540,91	R\$ 15.540,91

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 15.540,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.540,91	R\$ 466,23	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (15.540,91 x 0,65%)	COFINS (15.540,91 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.540,91 x 1,50%)	CSLL (15.540,91 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 101,02	R\$ 466,23	R\$ 0,00	R\$ 233,11	R\$ 155,41	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.585,14

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.090,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$418,05

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2723 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FW332M6QJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

J58



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312213462246541
22/10/2024 14:07:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022114936673623895
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.585,14
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:50:46

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/10/2024 - 11:50:47

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: 0.3DE.697.5B7.357.59C

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.

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 16147278127		11 Nome ANA CAROLINA DE SOUZA ROMUALDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 5A, 865					13 Bairro JARDIM CALIFORNIA
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3959303 03866 SP	18 CPF 395.930.338-66	
19 Data de Nascimento 06/08/1997		20 Nome da Mãe DANILA DE SOUZA ROMUALDO			
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. 2.004,45		24 Data de Admissão 06/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 14/10/2024	26 Data do Afastamento 14/10/2024	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					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 750,12	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 131,79	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 2,92 Horas a 100,00 %	R\$ 52,03	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\$ 28,02
63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 629,92	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 04/12 avos	R\$ 629,90
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 262,46	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 1.889,75
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 157,48	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 157,48		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.688,95
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 70,04	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 47,24
114.1 IRRF	R\$ 145,54	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 262,82
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.426,13

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

CONFERE COM ORIGINAL



Pagamento através de bancoSANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

**Rescisão
10/2024****Informações da empresa sobre pagamento através de banco**Nome do bancoAgênciaContaConvênioNúmero da remessa (N.S.A.)

BANCO DO BRADESCO

335-2

1580-6

75315

000439

Data de pagamento: 22/10/2024

Funcionário

CPF

Agência

C/C

Valor

BANCO DO BRADESCO

ANA CAROLINA DE SOUZA ROMUALDO

395.930.338-66

335-2

0031170-7

4.426,13

Total: 4.426,13**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00****Total geral: 4.426,13**

J6L

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241022120746557559985
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.426,13
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:51:21

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 22/10/2024 - 11:51:22

=====

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: C.98B.5A6.79E.F8F.BED

=====

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.



bradesco
net empresa

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 08/11/2024 - 13h39

Agência | Conta

00335 | 0001580-6

Total Disponível (R\$)

7.853,76

Total (R\$)

7.853,76

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/10/2024 e 31/10/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2024	SALDO ANTERIOR				3.104,13
02/10/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: ANDRE HENRIQUE GEORJU 02/10	1402153	110,00		3.214,13
	TARIFA BANCARIA	1		-2,31	3.211,82
03/10/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	155,28		3.367,10
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1447017	435.154,73		438.521,83
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/10	1447394	86.002,61		524.524,44
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1448081	45.544,11		570.068,55
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449059	16.562,59		586.631,14
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449225	81.816,85		668.447,99
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1451052	49.219,80		717.667,79
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1451235	4.850,00		722.517,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	575		-49.219,80	673.297,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	576		-16.562,59	656.735,40
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	577		-81.816,85	574.918,55
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	578		-8.135,99	566.782,56
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	579		-435.154,73	131.627,83
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	580		-86.002,61	45.625,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	581		-45.544,11	81,11
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	241003		-211,38	-130,27
04/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-22,46
07/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		75,55
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		173,56
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	172,02
08/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	328,77		500,79
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630246	2.626,20		3.126,99
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630326	4.622,61		7.749,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	582		-4.622,61	3.126,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	583		-2.626,20	500,79
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.829,40	-17.328,61
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.396,93	-28.725,54
10/10/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/10	1623414	28.800,00		74,46
11/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		162,67
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		250,88
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ELISANDRO LOURENCO ME 11/10	1108160	165,00		415,88
14/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	286,81		702,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	181,88		884,57
15/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	648,64		1.533,21
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	107,81		1.641,02
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	734,43		2.375,45

163

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
17/10/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER			-2,31	2.373,14
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	18,13		2.391,27
21/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	269,36		2.660,63
	CIELO VDA CREDITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	122,08		2.782,71
22/10/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.078,11		3.860,82
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 22/10	1151224	X 4.426,13		8.286,95
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ELAINE CRISTINA DOS S 22/10	753461	140,00		8.426,95
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	584		X -4.426,13	4.000,82
23/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	235,22		4.236,04
24/10/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	262,22		4.498,26
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-1,96	4.496,30
25/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		4.633,51
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		4.763,63
28/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	9397237	92,94		4.856,57
	ODONTOPREV S/A	154		-954,97	3.901,60
30/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	13,72		3.915,32
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		4.045,44
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL				
	OFICIO 20240020170846-00006	39300		-4.045,44	0,00
31/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		117,61
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		247,73
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL				
	OFICIO 20240020170846-00006	39300		-247,73	0,00
Total			765.701,46	-768.805,59	0,00

Os dados acima têm como base 08/11/2024 às 13h39 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
06/11/2024	SALDO ANTERIOR				5.177,72
07/11/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	148,37		5.326,09
08/11/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237408	2.425,44		7.751,53
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237408	102,23		7.853,76
Total			2.676,04	0,00	7.853,76

CPF/CNPJ do Empregador
48.341.283

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124102233890002-5

Tag
22/10/2024 09:40

Pagar este documento até
24/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

288,87

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	288,87	0,00	0,00	288,87
Total Geral:		0,00	288,87	0,00	0,00	288,87

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ☒ FEDERAL
 ☐ ESTADUAL
 ☐ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



Data de geração da Guia: 22/10/2024 às 09:40:27 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241022130931513397513
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$288,87
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:51:45
COD PRODUTO: 1ff442a71ee449f89e57b00b6cb16c5d
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/*-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/10/2024 - 11:51:46

DOCUMENTO: 102203
AUTENTICACAO SISBB: 5.6EE.E19.4C5.458.E43

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.

CPF/CNPJ do Empregador 48.341.283	Nome/Razão Social do Empregador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124102233882388-8	Tag 22/10/2024 09:17	Pagar este documento até 24/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher 348,15

Composição do Documento

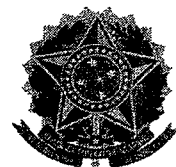
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	0,00	348,15	0,00	348,15
Total Geral:		0,00	0,00	348,15	0,00	348,15

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ☒ FEDERAL
 ☐ ESTADUAL
 ☐ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



Data de geração da Guia: 22/10/2024 às 09:17:52 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241022131157424393437
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$348,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 11:52:03
COD PRODUTO: 6b58222ed7d649ac903dcbe15a5e7349
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/*-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 22/10/2024 - 11:52:04

DOCUMENTO: 102204
AUTENTICACAO SISBB: 4.862.DF5.0DF.8C0.F3E

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

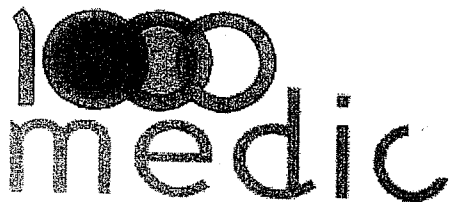
0800 729 5678

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.



Alimento Comercial

(46) 3224-7700

1000medic.com.br

C780 - Nota de Cobrança de Locação**1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS**

LIDIO OLTRAMARI, 1796

85503-381 - PATO BRANCO - PR

IM: 231310

CNPJ: 05993698000107

IE: 9029958464

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO

DATA DE EMISSÃO: 16/10/24 09:19

Página 1 de 1

701

1.984,80

25/10/2024

[] 1ª VIA - CLIENTE
[] 2ª VIA - CONTROLE
[] 3ª VIA - CONTABILIDADE

***** UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS *****

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ/CPF 48341283000161
ENDEREÇO R 24, 872		TELEFONE (17) 3332-7000	CEP 14790-000
JARDIM PAULISTA	UF SP	MUNICÍPIO GUAÍRA	INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.984,80
		Valor Total da Locação 1.984,80
Nº de Controle 701	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	
	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA
		NOME

Informações Complementares

:: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C

:: Pedido:36180

Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES
SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE
PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

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

CONFERE COM ORIGINAL

369

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 25/10/2024	
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2	
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR				CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07	
Data do Documento 16/10/2024	Número do Documento 701/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/10/2024	Nosso Número 13904810000078205
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.984,80
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/10/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,66 após 25/10/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 13904810000078205	
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 01390.481008 00078.205176 1 98800000198480	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 25/10/2024	
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTD/ - CNPJ: 05.993.698/0001-07				Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2	
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR				CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07	
Data do Documento 16/10/2024	Número do Documento 701/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/10/2024	Nosso Número 13904810000078205
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.984,80
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/10/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,66 após 25/10/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 13904810000078205	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:07:57
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090139048100800078205176198800000198480

BENEFICIARIO:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT

NOME FANTASIA:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT. EXP

CNPJ: 05.993.698/0001-07

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.205

NOSSO NUMERO 13904810000078205

CONVENIO 01390481

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.984,80

VALOR COBRADO 1.984,80

NR. AUTENTICACAO D.0F5.997.79B.7E8.4E0

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

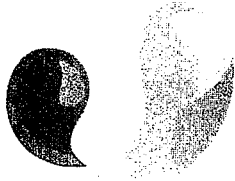
0800 729 5678

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.



**Outsourcing
Terceirização
Venda
Locação e Serviços**

LEXMARK

**NANCI E BARROS COMERCIO VAREJISTA DE MAQUINAS
FOTOCOPIADORAS LTDA ME CNPJ 65.875.031/0001-31 SEDE RUA THOMAZ NOGUEIRA
GAIA 1732 CEP 14020-290**

**LOCATÁRIO: STA CASA DE MISER. DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP**

PERIODO DE: 15/08 15/10

BOLETO BANCARIO: PREMIER FOMENTO

VENCIMENTO: 25/10/2024

VALOR 6.998,23 numero fatura 36.9

**Discriminação: DECLARAÇÃO PARA LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS Conforme a lista de serviços
que se trata a Lei Complementar N° 116/2003, o Legislador Federal deixou de tributar o ISS sobre
Locação de Bens Móveis, desobrigando a emissão de Nota Fiscal.**

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE ☒ FEDERAL
 ☐ ESTADUAL
 ☐ MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL



Banco Itaú SA

|341-7|

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Beneficiário

PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA

CNPJ 16.646.391/0001-56

Data do Documento

16/09/2024

Número do Documento

36.9

Espécie Doc.

DS

Aceite

Não

Data do Processamento

17/09/2024

Uso do Banco

Cip

Cart.

112

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR

***valores expressos em R\$ ***

Instruções (todas as informações deste boleto são responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$27,99

Recibo do Pagador

Vencimento

25/10/2024

Agência/Código do Beneficiário

2129/15818-0

Cart./Nosso Número

112/30587348-4

1(=) Valor do Documento

6.998,23

2(-) Desconto/Abatimento

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora/Multa

5(+) Outros acréscimos

6(=) Valor cobrado

Pagador

STA CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ 48.341.283/0001-61

RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP

Beneficiário final

NANCI E BARROS - COM VAR DE MAQ FOT LTDA

CNPJ 65.875.031/0001-31

R THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 1732 - CEP 14020-290 RIBEIRAO PRETO, SP

Autenticação mecânica



Banco Itaú SA

|341-7|

34191.12309 58734.842121 91581.800009 7 98800000699823

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Beneficiário

PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA

CNPJ 16.646.391/0001-56

Data do Documento

16/09/2024

Número do Documento

36.9

Espécie Doc.

DS

Aceite

Não

Data do Processamento

17/09/2024

Uso do Banco

Cip

Cart.

112

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR

***valores expressos em R\$ ***

Todas as informações deste boleto são de responsabilidade exclusiva do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$27,99

Vencimento

25/10/2024

Agência/Código do Beneficiário

2129/15818-0

Cart./Nosso Número

112/30587348-4

1(=) Valor do Documento

6.998,23

2(-) Desconto/Abatimento

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora/Multa

5(+) Outros acréscimos

6(=) Valor cobrado

Pagador

STA CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ 48.341.283/0001-61

RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP

Beneficiário final

NANCI E BARROS - COM VAR DE MAQ FOT LTDA

CNPJ 65.875.031/0001-31

R THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 1732 - CEP 14020-290 RIBEIRAO PRETO, SP

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:07:57
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123095873484212191581800009798800000699823

BENEFICIARIO:

PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA

NOME FANTASIA:

PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA

CNPJ: 16.646.391/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

NANCI E BARROS - COM VAR DE MA

CNPJ: 65.875.031/0001-31

PAGADOR:

STA CASA DE MISER DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.206
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.998,23
VALOR COBRADO 6.998,23

NR.AUTENTICACAO 7.26A.049.7E6.BC1.A7D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1485

Código de Verificação de Autenticidade

MBKOKBR3J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/10/2024 às 09:35:36

Chave de Acesso

1518842FXGA1X0Y4XG91ZLPLVG3MLYB1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65 RG/Inscrição Estadual 76353029 Inscrição Municipal 000742951 Cadastro Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro Av. 23, 1116 Complemento Bairro CENTRO

CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 0033314498 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro 24, 872 Complemento Bairro PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/País GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaia.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
182,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 748,02
144,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 266,40
161,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 297,85
154,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 284,90
154,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 284,90
125,00	UN	PCR	2,83	R\$ 353,75
20,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 162,40
20,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 109,20
22,00	UN	BILIRRUBINA	2,01	R\$ 44,22
50,00	UN	URINA	3,70	R\$ 185,00
37,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 2.035,00
30,00	UN	UROCULTURA	10,60	R\$ 318,00
28,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 784,00
6,00	UN	CULTURA GERAL	28,00	R\$ 168,00
1,00	UN	FERRITINA	15,59	R\$ 15,59
30,00	UN	TGO	2,01	R\$ 60,30
30,00	UN	TGP	2,01	R\$ 60,30
17,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 59,67
17,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 34,17
6,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 13,50
5,00	UN	HIV	10,00	R\$ 50,00
1,00	UN	NS1	80,00	R\$ 80,00
1,00	UN	DENGUE IGG / IGM	94,00	R\$ 94,00
19,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 53,77
11,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 30,14
1,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	HBS	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	HCV	18,55	R\$ 18,55
3,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 5,55
3,00	UN	PROTEINURIA	2,04	R\$ 6,12
1,00	UN	PSA	16,42	R\$ 16,42
4,00	UN	TSH	8,96	R\$ 35,84
4,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R\$ 188,00

748
 715
 3364,7

J75



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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SP

Local da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		16/10/2024
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Tipo ISS	03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e
1485
 Código de Verificação de Autenticidade
MBKOKBR3J
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2024 às 09:35:36
 Chave de Acesso
1518842FXGA1X0Y4XG91ZLPLVG3MLYB1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/ssweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
06.880.352/0001-65
 RG/Inscrição Estadual
76353029
 Inscrição Municipal
000742951
 Cadastro
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
 Nome/Razão Social
 Logradouro
Av. 23, 1116
 Complemento
 Bairro
CENTRO
 CEP
14790-000
 Cidade
GUAÍRA-SP
 Telefone
0033314498
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	COOMBS DIRETO		
2,00	UN	CPK	2,73	R\$ 5,46
1,00	UN	CALCIO	3,68	R\$ 7,36
3,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	PACK	1,85	R\$ 5,55
1,00	UN	CARDIOLIPINA	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	ANTICOAGULANTE LUPICO	140,00	R\$ 140,00
1,00	UN	ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA	59,00	R\$ 59,00
2,00	UN	SEMANA PLANTAO	297,00	R\$ 297,00
			4.500,00	R\$ 9.000,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE ☒ FEDERAL
☐ ESTADUAL
☐ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 16.419,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.419,71	R\$ 492,59
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.419,71 x 0,65%)	COFINS (16.419,71 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.419,71 x 1,50%)	CSLL (16.419,71 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 106,73	R\$ 492,59	R\$ 0,00	R\$ 246,30	R\$ 164,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.409,89

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.208,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$441,69

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1485 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MBKOKBR3J.

Data

CPF/RG

Assinatura

176

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.57
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE M DE GUAIRA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 3.364-7

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MA

CPF/CNPJ: 06.880.352/0001-65

VALOR: R\$ 15.409,89

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102207

AUTENTICACAO SISBB: F.322.8CF.515.A56.B82

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 10286850 SÉRIE 7 ROTA: FSRP SETOR: 7010
24/09/2024			

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 10286850

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0944 4631 5600 0184 5500 7010 2868 5017 3368 3650

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 merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242137883210 24/09/2024 23:56:06-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 24/09/2024
ENDEREÇO R 24 872	BAIRRO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/09/2024
FONE/FAX 01733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/10/2024	3,72						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3,72	VALOR DO ICMS 0,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3,72
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPT 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 10.715.918/0001-70
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2220	MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,060	PESO LÍQUIDO 0,060

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD/LOTE	V. UNIZÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
85060	ATENOLOL 50 MG 30 CP G SANDOZ . PF:17.80 PMGV: R\$13.36 PMPF: R\$7.67 POS MON LT:NT3403 2UN Val:28.02.2026	24,61	30049042	500	5102	CX	2	1,8600	3,72	3,72	0,45		12,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2041 Cliente: 0000813001 Rota: FSRP Setor Terceiro: 7010 Vigilancia
Sanitaria: 35174060186100000116 Nome Fantasia: GUAIRA OV:2016622863 Remessa: 3016369880
Faturamento: 4016295976 PEDIDO: 1063328 oc 1063328 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP,
Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado
DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data 26 09 124
Nome: Carla

178

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 10286851 SÉRIE 7 ROTA: FSRP SETOR: 7010
24/09/2024			

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 10286851
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0944 4631 5600 0184 5500 7010 2868 5116 4337 0021

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 merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242137883211 24/09/2024 23:56:06-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 24/09/2024
ENDEREÇO R 24 872	Nº 872	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/09/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	BAIRRO JARDIM PAULISTA	CNPJ/CPF 14790-000
FONE/FAX 01733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/10/2024	3,72						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3,72	VALOR DO ICMS 0,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3,72
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES	FAZER POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 10.715.918/0001-70
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2220	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,060	PESO LÍQUIDO 0,060

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	IMC/FF	NCM/SE	CST	CFOP	UN.	QTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
85060	ATENOLOL 50 MG 30 CP G SANDOZ . PF:17.80 PMGV: R\$13.36 PMPF: R\$7.67 POS MON LT:NT3403 2UN Val:28.02.2026	24,61	30049042	500	5102	CX	2	1,8600	3,72	3,72	0,45		12,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2041 Cliente: 0000813001 Rota: FSRP Setor Terceiro: 7010 Vigilancia Sanitaria: 35174060186100000116 Nome Fantasia: GUAIRA OV:2016625876 Remessa: 3016371900 Faturamento: 4016295977 PEDIDO: 1063328 oc 1063328 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	LANÇADO Data: 26/09/24 Nome: Carla

379

C6 BANK

[336-1]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimen

22/10/2024

Beneficiário

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

Agência / Código do Beneficiário

0001/000022698255

Data do Documento

25/09/2024

Número do Documento

1802411259

Tipo Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

25/09/2024

Nosso Número

40/7856098333

Uso do Banco

8650

Cip

000

Carteira

40

Espécie

R\$

Quantidade

x Valor

(=) Valor do Documento

7,44

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS 25/10/2024 COBRAR MULTA DE R\$ 0,15
APÓS 22/10/2024 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 0,03
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador (813001) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

R 24 872 872 JARDIM PAULISTA

14790-000 GUAIRA/SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Cobrança Escritural

C6 BANK

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

Recebimento por meio do cheque nº			do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque			pelo banco pagador.			Autenticação Mecânica		
NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA			
010286850-7	R\$3,72	24/09/2024	010286851-7	R\$3,72	24/09/2024						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR
--------------	--------	-----	-----	-------	--------------	--------	-----	-----	-------

C6 BANK

[336-1]

33690.00025 26982.557857 60983.334040 6 98770000000744

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

22/10/2024

Beneficiário

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

Agência / Código do Beneficiário

0001/000022698255

Data do Documento

25/09/2024

Número do Documento

1802411259

Tipo Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

25/09/2024

Nosso Número

40/7856098333

Uso do Banco

8650

Cip

000

Carteira

40

Espécie

R\$

Quantidade

x Valor

(=) Valor do Documento

7,44

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS 25/10/2024 COBRAR MULTA DE R\$ 0,15
APÓS 22/10/2024 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 0,03
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador (813001) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

R 24 872 872 JARDIM PAULISTA

14790-000 GUAIRA/SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Cobrança Escritural

C6 BANK

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA

44.463.156/0001-84

(2041 / 0000 / 7010 / FSRP)

(007) 010286850





Consultas - Emissão de comprovantes

G3352215466459501
22/10/2024 16:07:45

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:07:47
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Banco C6 S.A.

33690000252698255785760983334040698770000000744

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.208

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7,44

VALOR COBRADO 7,44

NR.AUTENTICACAO 8.F43.E1A.85A.850.ACB

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

1

Nº. 000.016.422
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0930 4614 4200 0449 5500 1000 0164 2210 1729 0930

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

135242133230243 - 24/09/2024 13:53:06

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PO RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitar.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/10/2024
Valor R\$ 594,00

22/10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
594,00	71,28	0,00	0,00	0,00	0,00	594,00
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	594,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

15

Volumes

41,400

41,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15192	(605) AGUA PARA INJECAO CX/200 - 10ML EQUIPLEX O+ Lote: 2332190 Qt: 15 Val: 07/10/25 FCE:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	15	39,6000	594,00	594,00	71,28			12,00	
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 1063328

PEDIDO DE COMPRA:PDC#1063328#APOIO

Vendedor: 41-LUCIMEIRE MARCELINO DA SILVA MARIANO Id Ped: 1728915

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 79,89 Estadual: R\$ 71,28 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) REDUÇÃO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

LANCEADO

Data: 25/09/24

Nome: Carla

www.geweb.com.br

Impresso em 24/09/2024 as 13:53:07



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02

Cep:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP

Fone:(16)3236-9610



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2763-4/0040426-8	Data do Documento 24/09/2024	Vencimento 22/10/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 16422-01	Nosso Número: 00000006486	Valor: 594,00

Autenticação Mecânica



237-0

23792.76302 90000.000647 86004.042601 7 98770000059400

Local de Pagamento:					Vencimento 22/10/2024
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49					Agência/Código Beneficiário 2763-4/0040426-8
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - 14093-500-RIBEIRÃO PRETO-SP					
Data do documento: 24/09/2024	No. do documento 16422-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 24/09/2024	Cart./Nosso Número 09/00000006486-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 594,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,20 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 11,88 "Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso". ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP
48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:07:47
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000064786004042601798770000059400

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.209
DATA DE VENCIMENTO 22/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 594,00
VALOR COBRADO 594,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.A60.69D.4AB.6F9.4B9

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.

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 11.745,86 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.075.970
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.
Rua Murilo de Campos Castro, 084 - Anexo 1
Fazenda Santa Candida - 13087-541
Campinas - SP Fone/Fax: 1932737199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.075.970
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 0907 0143 1800 0332 5500 1000 0759 7011 7391 2791
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
135242123634974 - 23/09/2024 14:58:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122382370113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
5517992309765

DATA DA EMISSÃO
23/09/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
23/09/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:57:00


FATURA / DUPLICATA CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
11.745,86	2.114,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,98	11.745,86	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	566,46	11.745,86	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA GLI LTDA
ENDEREÇO
Rua Armando Tarozzo 200

FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
18.670.098/0001-50

MUNICÍPIO
Ribeirão Preto / SP
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
3
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
11,670
PESO LÍQUIDO
11,670


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
1449	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 450 TESTES Lote: 417366D x1 Val:18/12/24 Cod.Alt.: 00026345089	38221990	700	5102	CX	1,0000	4.452,0000	4.452,00	4.452,00	801,36		18,00		
1408	GEM CVP (P) Lote: 852 x1 Val:31/07/26 Cod.Alt.: 00024001587	38221990	700	5102	CX	1,0000	466,4000	466,40	466,40	83,95		18,00		
1959	DXH 500 SERIES LYSE 1X500 Lote: 8300080 x3 Val:07/04/25 Cod.Alt.: B36846	38221990	700	5102	UN	3,0000	689,0000	2.067,00	2.067,00	372,06		18,00		
3645	FINECARE PROTEINA C REATIVA (PCR) Lote: F20119202BD-I x5 Val:11/10/25 Cod.Alt.: C5771	38229000	500	5102	CX	5,0000	397,5000	1.987,50	1.987,50	357,75		18,00		
2507	FINECARE TROPONINA I Lote: F20319602AD-I x5 Val:26/11/25 Cod.Alt.: C4518	38229000	500	5102	CX	5,0000	530,0000	2.650,00	2.650,00	477,00		18,00		
4496	BIOCON 10 - VISUAL/AUTOMATIZADA (P) Lote: 230707 x2 Val:06/07/25 Cod.Alt.: 00974 N	38221990	200	5102	PC	2,0000	61,4800	122,96	122,96	22,13		18,00		
	<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira - SP
Inf. Contribuinte: :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Pedido:64297 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA -
Guaira - SP - CEP: 14790000 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
financeiro@santacasadeguair
Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

J85

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 23/10/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3360-X/177330-5
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 23/09/2024	Número do Documento 75970/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/09/2024	Nosso Número 16388180000172662
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 11.745,88	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 23/10/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 3,92 após 23/10/2024 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 Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO 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					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 16388180000172662
Pagamento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Este documento só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 01638.818003 00172.662173 1 98780001174586	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 23/10/2024
Beneficiário: CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 3360-X/177330-5
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					Nosso Número 16388180000172662
Data do Documento 23/09/2024	Número do Documento 75970/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/09/2024	(-) Valor do Documento 11.745,88
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 23/10/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 3,92 após 23/10/2024 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 Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO 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					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 16388180000172662
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372408462195761
24/10/2024 08:51:37

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:37
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090163881800300172662173198780001174586

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E D

CNPJ: 07.014.318/0003-32

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	102.301
NOSSO NUMERO	16388180000172662
CONVENIO	01638818
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	11.745,86
VALOR COBRADO	11.745,86

=====

NR.AUTENTICACAO 9.3BD.F8E.50D.9A1.A46

=====

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

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA

AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90

PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500

BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.136.540

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1365 4016 2616 6787

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 Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135241869547324 - 26/08/2024 17:24:45

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

BAIRRO / DISTRITO

PARANÓIA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

DATA DA EMISSÃO

26/08/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/08/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

229,06

VALOR DA CORFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

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

ALÍQ. IPI

EIA2

Equipo de Irrigação para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St

RMS:81288549001

90183929

040

5114

UN

1,0000

450,0000

450,00

0,00

0,00

0,00

IN4213ST

Camila Microdebridacao Excocut In4213st

RMS:80743230026

90183929

040

5114

UN

1,0000

450,0000

450,00

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:126558 emit:24.481.773/0001-03 em 05/2024 [3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1265 5816 5409 5457]

NFe Ref.: série:1 número:132477 emit:24.481.773/0001-03 em 07/2024 [3524 0724 4817 7300 0103 5500 1000 1324 7714 5170 6071]

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 126558 (02/05/2024) 132477 (10/07/2024) "Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121,06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108,00 (12.00%) - Agend:50842 - Pac:LEANDRO DA SILVA JACINTO - Data Proc:21/8/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 141/2022

CONVÊNIO Nº 041/2022

SOURCE FEDERAL

() ESTADUAL

() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 450,00



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 25/10/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/08/2024	No. do Documento 136540/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2024	Nosso Número 000001365402-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+/-) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 136540/2 (2 de 2)

----- Corte aqui -----



| 033-7 |

03399.82811 97100.000138 65402.001013 7 98800000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 25/10/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/08/2024	No. do Documento 136540/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2024	Nosso Número 000001365402-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



189

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:37
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000013865402001013798800000045000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 102.302

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

=====

NR. AUTENTICACAO E.50B.BCB.159.1B2.9ED

=====

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

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA

AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90

PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500

BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.136.542

Série 001

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1365 4216 2991 2913

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 Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

25/09/2024

Valor

R\$ 933,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.866,38

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

532,97

VALOR DA CORINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

1.866,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GNP / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

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

EIA2

Equipo de Irrigação para Artroscoopia 2 Vias Encaixe Tipo St

90183929

040

5114

UN

1,0000

450,0000

450,00

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 17296 emit: 24.481.773/0001-03 em 01/2024 [3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1172 9616 4488 9451]

NFe Ref.: série: 1 número: 126558 emit: 24.481.773/0001-03 em 05/2024 [3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1265 5816 5409 5457]

NFe Ref.: série: 1 número: 127919 emit: 24.481.773/0001-03 em 05/2024 [3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1279 1917 3076 4642]

NFe Ref.: série: 1 número: 135037 emit: 24.481.773/0001-03 em 08/2024 [3524 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1350 5714 8481 2159]

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II do art. 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024) 126558 (02/05/2024) 127919 (16/05/2024) 135037 (09/08/2024) "Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c" do Decreto n. 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 251,03 (13,45%) + Estaduais = R\$ 281,94 (15,11%) - Agend: 50716 - Pac: LUCIANO TAVARES DE ASSIS - Data Proc: 20/8/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE () ESTADUAL

() MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 933,19

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MEDE IMPL NACE IMP LTDA

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.136.542
Série 001
Folha 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

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
101.71930	Parafuso Interferencia T1 9 X 30 Q/L/V:1 AC1253011 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	1,0000	471,6900	471,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.71925	Parafuso Interferencia T1 9 X 25 Q/L/V:1 AC1252501 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	1,0000	471,6900	471,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131201-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1x300 RMS:80083650038	90211020	040	5114	UN	1,0000	23,0000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IN4213ST	Camula Microdebridacao Exocoat In4213st RMS:80743230026	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 25/10/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/08/2024	No. do Documento 136542/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2024	Nosso Número 000001365422-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$933,19
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 136542/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 65422.501018 2 98800000093319

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 25/10/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/08/2024	No. do Documento 136542/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2024	Nosso Número 000001365422-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$933,19
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

193

Autenticação Mecânica

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000013865422501018298800000093319

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 102.303

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 933,19

VALOR COBRADO 933,19

=====

NR.AUTENTICACAO F.203.81C.6AC.3D0.93A

=====

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.

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 29813.692935 80127.350009 7 98830000057300						RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento 28/10/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR						Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 30.08.2024	Nº do Documento 000472433-10002	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 30.08.2024	Nosso Número 109/00298136-9		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 573,00		
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.12.2024						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimentos	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 29813.692935 80127.350009 7 98830000057300						RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento 28/10/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR						Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 30.08.2024	Nº do Documento 000472433-10002	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 30.08.2024	Nosso Número 109/00298136-9		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 573,00		
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.12.2024						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimentos	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082981369293580127350009798830000057300

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.304
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 573,00
VALOR COBRADO 573,00

NR.AUTENTICACAO E.EC7.375.66D.0AF.CD9

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

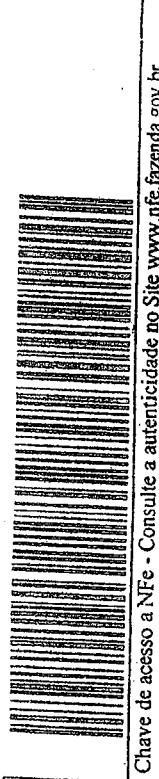
0800 729 0088

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

gemmini
Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 20.481.773/0001-03

NF-E
Nº 136.787
SÉRIE 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 136.787 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2408-24.481.773/0001-03-55-001-000.136.787-154.409.808-45

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

Protocolo de autorização
135241893077093

28/08/2024 15:11:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ
24.481.773/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira

27/10

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMIÇÃO
28/08/2024

SAÍDA
28/08/2024

HORA

VAL. ICMS SUB. TRIB.

BASE ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

FRETE PAGO PELO

EMITENTE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR DO IPI

0,000

VALOR TOTAL DA NOTA

1.060,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.060,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

FRETE PAGO PELO

EMITENTE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR DO IPI

0,000

VALOR TOTAL DA NOTA

1.060,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.060,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

FRETE PAGO PELO

EMITENTE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR DO IPI

0,000

VALOR TOTAL DA NOTA

1.060,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.060,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

FRETE PAGO PELO

EMITENTE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR DO IPI

0,000

VALOR TOTAL DA NOTA

1.060,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.060,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

FRETE PAGO PELO

EMITENTE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR DO IPI

0,000

VALOR TOTAL DA NOTA

1.060,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.060,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

FRETE PAGO PELO

EMITENTE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR DO IPI

0,000

VALOR TOTAL DA NOTA

1.060,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.060,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

FRETE PAGO PELO

EMITENTE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR DO IPI

0,000

VALOR TOTAL DA NOTA

1.060,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.060,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

FRETE PAGO PELO

EMITENTE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR DO IPI

0,000

VALOR TOTAL DA NOTA

1.060,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.060,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

FRETE PAGO PELO

EMITENTE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR DO IPI

0,000

VALOR TOTAL DA NOTA

1.060,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.060,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

FRETE PAGO PELO

EMITENTE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR DO IPI

0,000

VALOR TOTAL DA NOTA

1.060,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.060,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

FRETE PAGO PELO

EMITENTE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR DO IPI

0,000

VALOR TOTAL DA NOTA

1.060,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.060,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

FRETE PAGO PELO

EMITENTE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 27/10/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 28/08/2024	No. do Documento 136787/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/08/2024	Nosso Número 000001367872-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$530,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+/-) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 136787/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 67872.801013 1 98820000053000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 27/10/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 28/08/2024	No. do Documento 136787/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/08/2024	Nosso Número 000001367872-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$530,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

J99

Autenticação Mecânica

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013867872801013198820000053000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	102.305
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	530,00
VALOR COBRADO	530,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F37.C28.3C2.B26.0DF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-E
Nº 139.534
SÉRIE I

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL LTA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento

10/2

gemmini
MATERIAIS, EQUIPAMENTOS E IMPLANTES

Gestora de Equipamentos, Materiais
e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 139.534 FL.1/1
SÉRIE I

Para Gemmini e/ou para o destinatário

Atenção: Atente-se para conferir o valor

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2409-24.481.773/0001-03-55-001-000.139.534-153.266.575-5

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

Protocolo de autorização
135242153580978

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.622.070.110

CNPJ
24.481.773/0001-03

26/09/2024 14:48:23

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO
PARANOA

CEP
14790-000

HORA
26/09/2024

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMIÇÃO
26/09/2024

SAÍDA
26/09/2024

BASE DO ICMS
VALOR DO ICMS

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
46,00

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

FRETE PAGO PELO
EMITENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

NUMERAÇÃO

UN

VER. TOTAL

VER. ICMS

VER. IPI

VER. OUTRAS DESPESAS

VER. TOTAL DA NOTA
46,00

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

FRETE PAGO PELO
EMITENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

NUMERAÇÃO

UN

VER. TOTAL

VER. ICMS

VER. IPI

VER. OUTRAS DESPESAS

VER. TOTAL DA NOTA
46,00

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

FRETE PAGO PELO
EMITENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

NUMERAÇÃO

UN

VER. TOTAL

VER. ICMS

VER. IPI

VER. OUTRAS DESPESAS

VER. TOTAL DA NOTA
46,00

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

FRETE PAGO PELO
EMITENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

NUMERAÇÃO

UN

VER. TOTAL

VER. ICMS

VER. IPI

VER. OUTRAS DESPESAS

VER. TOTAL DA NOTA
46,00

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

FRETE PAGO PELO
EMITENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

NUMERAÇÃO

UN

VER. TOTAL

VER. ICMS

VER. IPI

VER. OUTRAS DESPESAS

VER. TOTAL DA NOTA
46,00

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

FRETE PAGO PELO
EMITENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

NUMERAÇÃO

UN

VER. TOTAL

VER. ICMS

VER. IPI

VER. OUTRAS DESPESAS

VER. TOTAL DA NOTA
46,00

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

FRETE PAGO PELO
EMITENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

NUMERAÇÃO

UN

VER. TOTAL

VER. ICMS

VER. IPI

VER. OUTRAS DESPESAS

VER. TOTAL DA NOTA
46,00

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

FRETE PAGO PELO
EMITENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

NUMERAÇÃO

UN

VER. TOTAL

VER. ICMS

VER. IPI

VER. OUTRAS DESPESAS

VER. TOTAL DA NOTA
46,00

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

FRETE PAGO PELO
EMITENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

NUMERAÇÃO

UN

VER. TOTAL

VER. ICMS

VER. IPI

VER. OUTRAS DESPESAS

VER. TOTAL DA NOTA
46,00

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

FRETE PAGO PELO
EMITENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

NUMERAÇÃO

UN

VER. TOTAL

VER. ICMS

VER. IPI

VER. OUTRAS DESPESAS

VER. TOTAL DA NOTA
46,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 136156 (21/08/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6,19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8,28 (18,00%) - Agend: 51793 - Pac: SANDRO LAUDINO FILHO - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 25/9/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO

10/2



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 26/10/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/09/2024	No. do Documento 139534/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2024	Nosso Número 000001395341-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 139534/1 (1 de 1)

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000138 95341.901015 4 98810000004600

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 26/10/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/09/2024	No. do Documento 139534/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2024	Nosso Número 000001395341-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

202

Autenticação Mecânica

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013895341901015498810000004600

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	102.306
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
VALOR COBRADO	46,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.BE5.1EC.AF8.289.E44

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.



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0002-08
Parque Santa Teresinha - CEP 710-055 566 - Brasília - DF

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 139.537 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2409-24.481.773/0001-03-55-001-000.139.537-154.362.523-9

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		Protocolo de autorização 135242153771860		26/09/2024 15:07:10	
CNPJ	24.481.773/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL	209.622.070.110	CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	EMIÇÃO	26/09/2024

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				END. ENTREGA			
ENDEREÇO RUA 24, 872				BAIRRO PARANOA			
MUNICÍPIO Guaira				CEP 14790-000			
TELEFONE (17) 3332-7000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		SAÍDA 26/09/2024	
BASE DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS	
RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO [0] EMITENTE		CÓDIGO ANTI PLACA		UF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA Gemmini		PESO BRUTO (KG) 0,000	
						PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	

RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO [0] EMITENTE		CÓDIGO ANTI PLACA		UF		CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR DO IPI	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA Gemmini		PESO BRUTO (KG) 0,000		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	
RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO [0] EMITENTE		CÓDIGO ANTI PLACA		UF		CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR DO IPI	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA Gemmini		PESO BRUTO (KG) 0,000		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	
								VALOR TOTAL DA NOTA 46,00	
								TOTAL DOS PRODUTOS 46,00	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL ICMS	ALIC. ICMS	ALIC. IPI	QTD DE DEVOLUÇÃO (S)
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso DL5x300	2	UN	23,00	46,00	0,00	0,00	0%		2 0182380 3112 99
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL										
CONFERE COM ORIGINAL										

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Entidade Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 136156 (21/08/2024) 136714 (28/08/2024) ICMS Isento conforme Art. 1º II, "c", Art. 2º, "I", "d", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6,19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8,28 (18,00%). - Agend: 51795 - Pac: ROBSON SOARES CARDOZO - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 24/09/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--



033-7

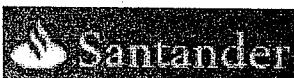
Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 26/10/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/09/2024	No. do Documento 139537/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2024	Nosso Número 000001395371-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 139537/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 95371.001017 1 98810000004600

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 26/10/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/09/2024	No. do Documento 139537/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2024	Nosso Número 000001395371-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

205

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013895371001017198810000004600

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.307

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 46,00

VALOR COBRADO 46,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.195.781.4ED.53D.5FF

=====

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.



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 26/10/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/09/2024	No. do Documento 139539/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2024	Nosso Número 000001395391-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$69,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 139539/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 95391.501012 5 98810000006900

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 26/10/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/09/2024	No. do Documento 139539/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2024	Nosso Número 000001395391-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$69,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013895391501012598810000006900
BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.308

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 69,00

VALOR COBRADO 69,00
=====

NR. AUTENTICACAO B.DCE.016.7A1.FFF.722
=====

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.

**CISCRE IMPORTAÇÃO E
DISTRIBUIÇÃO DE
PRODUTOS MÉDICOS
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
Nº 76.940
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1007 0143 1800 0332 5500 1000 0769 4018 6032 7478
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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
C.N.P.J.
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
ENDEREÇO
RUA 24 872
CEP
14790-000
MUNICÍPIO
Guaira
FONE/FAX
5517992309765
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
DATA DA EMISSÃO
02/10/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
02/10/2024
HORA DA SAÍDA
16:11

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
C.N.P.J./C.P.F.
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872
CEP
14790-000
MUNICÍPIO
Guaira
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
FONE/FAX
17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
76940/1	01/11/24	5.575,60												

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
5.575,60	1.003,61	0,00	0,00	0,00	5.575,60
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	5.575,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA GLI LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍC.
U.F.
C.N.P.J./C.P.F.
18.670.098/0001-50
ENDEREÇO
Rua Armando Tarozzo 200
MUNICÍPIO
Ribeirão Preto / SP
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
3,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
18,52
PESO LÍQUIDO
18,52

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	IP	ALÍQUOTAS ICMS	IP
1958 5158	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5 Lote: 7703085 x5 Val:26/02/25 Cód.Alt.: B36868	3402.90.90	200	5.102	UN	5,00	180,2000	901,00	901,00	162,18	0,00	18,00	0,00
1957 5159	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1 Lote: 0116170 x1 Val:16/03/25 Cód.Alt.: B36845	3822.19.90	700	5.102	UN	1,00	222,6000	222,60	222,60	40,07	0,00	18,00	0,00
1449 4646	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 450 TESTES Lote: 422666F x1 Val:09/02/25 Cód.Alt.: 00026345089	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	4.452,0000	4.452,00	4.452,00	801,36	0,00	18,00	0,00


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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT :: Pedido:65347 :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua
24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 07/10/24
Nome:

Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 01/11/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 02/10/2024	Número do Documento 76940/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/10/2024	Nosso Número 0300056-7
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.575,60
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 01/11/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,86 após 01/11/2024 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 IMPORTACAO E DISTRIBUICAO 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 0300056-7	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Santander		033-7		03399.60528 93200.000037 00056.701014 6 98870000557560	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 01/11/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Data do Documento 02/10/2024	Número do Documento 76940/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/10/2024	Nosso Número 0300056-7
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.575,60
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 01/11/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,86 após 01/11/2024 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 IMPORTACAO E DISTRIBUICAO 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 0300056-7	
					
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					



Consultas - Emissão de comprovantes

G3363012552049161
30/10/2024 13:01:05

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:01:05
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399605289320000003700056701014698870000557560

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 103.001

DATA DE VENCIMENTO 01/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.575,60

VALOR COBRADO 5.575,60

NR.AUTENTICACAO D.170.234.1DC.962.CC0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 25/10/24 R\$: 984,48; boleto Ban 01/11/24 R\$: 984,48

DATA DE RECEBIMENTO

02/10/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Boleto Carolina de Almeida

DATA EMISSÃO
27/09/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
1.968,97

NF-e

Nº 015292

SÉRIE 1

ALFA
CHEMICAL

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 015292

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3524 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0152 9215 0003 3699

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242161001091 - 27/09/2024 11:10:53

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

01/11

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/09/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	25/10/2024	984,48	002	01/11/2024	984,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	1.237,97	VALOR DO ICMS	222,84	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	11,09	V. TOTAL PRODUTOS	1.930,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	38,97	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	30,70	VALOR DA COFINS	51,22	V. TOTAL NOTA	1.968,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	0 - REMETENTE 1 - DESTINATÁRIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
6	VOLUME			30,700	30,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
145	ALFA MULT 500 SL	34023100	000	5101	GL	2,0000	176,0000	352,00	363,44	65,42	11,44	18,00	3,25
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL SL	34023100	000	5101	GL	2,0000	423,5000	847,00	874,53	157,42	27,53	18,00	3,25
0132	MULT GERM BQ 05-L	38089419	080	5405	GL	2,0000	365,5000	731,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 984,48

LANÇADO

Data: 02/10/2024

Nome: Ronh

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. LOJA: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 0000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

213

20968 - 02/10



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 015292/B		Vencimento 01/11/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 01/11/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/210127-7	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 984,48	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12420 10127.707155 25165.531010 3 98870000098448

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 01/11/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 27/09/2024	Nº do Documento 015292/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2024	Nosso Número 24/210127-7	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 984,48	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 01/11/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
RUA 24,872, S/N, , Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
CODIGO: 00000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



214

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:01:05
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124201012770715525165531010398870000098448

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	103.002
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	984,48
VALOR COBRADO	984,48

=====

NR.AUTENTICACAO 5.DC2.153.A5E.F6E.AA8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00034779
Data e Hora de Emissão
01/10/2024 00:00:00
Código de Verificação
dea6acfa

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES, Nº000711 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-910**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(81) 39727000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA RUA R 24, Nº872 - BAIRRO JARDIM PAULISTA - CEP:14790-000**
Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **compras@santacasadegualra.com.br** Telefone: **(17) 33327000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **MENSALIDADE DA UTILIZACAO DA PLATAFORMA DE COMPRAS MENSALIDADE DA UTILIZAO DA PLATAFORMA DE COM[PRAS R\$ 1315,78|CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R\$: 48,03 FEDERAL E 26,32 MUNICIPAL|]**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em t.</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>1.234,87</p>			

PIS (0,6500%): R\$ 8,55	COFINS (3,0000%): R\$ 39,47	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 19,73	CSLL (1,0000%): R\$ 13,16
-----------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.315,78

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 1.315,78	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 26,31
---	---	---------------------------------	---	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2024**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
RPS 14772 SÉRIE 99, convertido em NFS-e em **01/10/2024**
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: **11/11/2024**
CNAE: **6209-1/00-01**
Descrição da Atividade: **SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM T**
Serviço: **0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalaç**

Local da Prestação do Serviço: **CAMPINAS/SP**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Itaú Banco Itaú S/A

341-7

34191.09909 36439.445192 63166.070001 6 98870000123487

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF		Sacador / Avalista		Vencimento
APOIO COTACOES SISTEMA DE	09.379.577/0001-20				01/11/2024
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
Avenida AV DOUTOR MORAES SALLES, 711, CENTRO, Campinas, SP, 13010-910,					
Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/9036439-4	109	R\$			5196-0/31660-7
Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/10/2024	34779	ADCLI	N	01/10/2024	1.234,87
Autenticação Mecânica					

Itaú Banco Itaú S/A

341-7

34191.09909 36439.445192 63166.070001 6 98870000123487

Local de Pagamento	Até o vencimento, preferencialmente no Itaú				Vencimento
Após o vencimento, somente no Itaú					01/11/2024
Beneficiário	CNPJ/CPF				
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA	09.379.577/0001-20				
Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Agência/Código do Beneficiário
01/10/2024	34779	ADCLI	N	01/10/2024	5196-0/31660-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso número
	109	R\$			109/9036439-4
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.					(=) Valor do Documento
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					1.234,87
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia					(-) Descontos / Abatimentos
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento					
					(+) Mora / Multa
					(-) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: R 24 - 872 ,

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



217

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:01:05
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099093643944519263166070001698870000123487

BENEFICIARIO:

APOIO COTACOES S I LTDA ME

NOME FANTASIA:

APOIO COTACOES S I LTDA ME

CNPJ: 09.379.577/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

APOIO COTACOES S I LTDA ME

CNPJ: 09.379.577/0001-20

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 103.003

DATA DE VENCIMENTO 01/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.234,87

VALOR COBRADO 1.234,87
=====

NR.AUTENTICACAO 7.29B.E08.B56.BD1.DA6
=====

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.