



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: JANEIRO/2025

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 CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 314.518,23 / R\$ 2.707,02 / R\$ 3.910,14.

DATA DO RECEBIMENTO: 22/01/2025; 29/01/2025.

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 5 – 9º ADITIVO; REPASSE FAEC REF. SETEMBRO E OUTUBRO/2024.

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 618,97

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 7.717,47

2025



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 fevereiro de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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: JANEIRO/2025
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: FRANCINE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 321.135,39

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/12/2024	R\$618,97
REPASSE MÊS 5 - 9º ADITIVO	22/01/2025	R\$314.518,23
REPASSE FAEC REF. SETEMBRO/2024	29/01/2024	R\$2.707,02
REPASSE FAEC REF. OUTUBRO/2024	29/01/2024	R\$3.910,14
		REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO
		R\$321.135,39
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE
		R\$752,47
		RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA
		R\$13,09
		TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO
		R\$322.519,92

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 7,60
15/01/2025	NF nº 000.146.535	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 46,00
15/01/2025	NF nº 000.146.537	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 69,00
15/01/2025	NF nº 000.002.366	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 287,98
15/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 2,85
22/01/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 32.255,81
22/01/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 17.425,05
22/01/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 20.020,83
23/01/2025	NF nº 786	A M CRISTINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.659,15
23/01/2025	NF nº 2804	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.168,31
23/01/2025	NF nº 1524	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 20.989,55
23/01/2025	NF nº 000.006.618	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 900,00
23/01/2025	NF nº 000.006.622	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 900,00



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

23/01/2025	NF nº 6215	J.C. LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.732,05
23/01/2025	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$ 68.434,31
23/01/2025	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 677,49
23/01/2025	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$ 51.730,35
23/01/2025	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 512,13
23/01/2025	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$ 10.350,65
23/01/2025	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 102,47
23/01/2025	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$ 11.630,66
23/01/2025	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 115,14
23/01/2025	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$ 36.139,41
23/01/2025	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 357,78
23/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 50,00
24/01/2025	NF nº 85	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.559,25
24/01/2025	NF nº 2370	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.819,12
24/01/2025	NF nº 000.083.120	CISCRE IMPORTAÇÃO E DIST. DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.099,00
24/01/2025	NF nº 000.147.575 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.296,22
24/01/2025	NF nº 000.017.244	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 5.655,11
24/01/2025	NF nº 000.017.245	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.960,60
24/01/2025	NF nº 000.147.565 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 455,95
24/01/2025	NF nº 000.147.553 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.347,70
24/01/2025	NF nº 000.147.582	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 92,00
24/01/2025	NF nº 000.147.579	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 92,00
24/01/2025	NF nº 000.015.726	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.303,52
24/01/2025	NF nº 000.048.918	REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 450,00
24/01/2025	FATURA nº 485242271	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 936,05
24/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
28/01/2025	NF nº 000.001.606	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 149,88
28/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 1,48
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 314.802,45
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$ 7.717,47

Guaíra/SP, 14 de fevereiro de 2025.

FRANCIENE 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 CONVENENTE: 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: JANEIRO/2025

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\$)
22/01/2025	314.518,23	22/01/2025	550.475.000.033.555	314.518,23
29/01/2025	2.707,02	29/01/2025	550.475.000.027.368	2.707,02
29/01/2025	3.910,14	29/01/2025	550.475.000.027.368	3.910,14
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				618,97
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				321.135,39
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				13,09
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				321.767,45
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				752,47
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				322.519,92

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de JANEIRO/2025 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)	120.164,66	0,00	120.164,66	120.164,66	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	4.947,87	0,00	4.947,87	4.947,87	0,00
Gêneros alimentícios	12.176,21	0,00	12.176,21	12.176,21	0,00
Outros materiais de consumo	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00
Serviços médicos (*)	5.659,15	0,00	5.659,15	5.659,15	0,00
Outros serviços de terceiros	39.449,16	0,00	39.449,16	39.449,16	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	936,05	0,00	936,05	936,05	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	1.846,94	0,00	1.846,94	1.846,94	0,00
Outros tributos (10)	58.120,72	0,00	58.120,72	58.120,72	0,00
TOTAL	314.802,45	0,00	314.802,45	314.802,45	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	322.519,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	314.802,45
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	7.717,47
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	7.717,47

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 fevereiro de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JANEIRO/2025

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Convenente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCINE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/12/2024	SALDO ANTERIOR			618,97
03/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,60		611,37
15/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.146.535	46,00		565,37
15/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.146.537	69,00		496,37
15/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.366	287,98		208,39
15/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,85		205,54
22/01/2025	REPASSE MÊS 5 - 9º ADITIVO		314.518,23	314.723,77
22/01/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2025	32.255,81		282.467,96
22/01/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2025	17.425,05		265.042,91
22/01/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2025	20.020,83		245.022,08
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 786	5.659,15		239.362,93
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2804	13.168,31		226.194,62
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1524	20.989,55		205.205,07
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.006.618	900,00		204.305,07
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.006.622	900,00		203.405,07
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 6215	3.732,05		199.673,02
23/01/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1082	68.434,31		131.238,71
23/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	677,49		130.561,22
23/01/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0561	51.730,35		78.830,87
23/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	512,13		78.318,74
23/01/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0588	10.350,65		67.968,09
	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	102,47		67.865,62
23/01/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1708	11.630,66		56.234,96
23/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	115,14		56.119,82
23/01/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 5952	36.139,41		19.980,41
	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	357,78		19.622,63
23/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	50,00		19.572,63
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 85	1.559,25		18.013,38
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2370	1.819,12		16.194,26
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.083.120	1.099,00		15.095,26
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.575 - PARCIAL	1.296,22		13.799,04
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.244	5.655,11		8.143,93
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.245	2.960,60		5.183,33



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

24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.565 - PARCIAL	455,95		4.727,38
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.553 - PARCIAL	1.347,70		3.379,68
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.582	92,00		3.287,68
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.579	92,00		3.195,68
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.726	1.303,52		1.892,16
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.048.918	450,00		1.442,16
24/01/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 485242271	936,05		506,11
24/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		486,11
28/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.606	149,88		336,23
28/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,48		334,75
29/01/2025	REPASSE FAEC REF. SETEMBRO/2024		2.707,02	3.041,77
29/01/2025	REPASSE FAEC REF. OUTUBRO/2024		3.910,14	6.951,91
30/01/2025	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 10/2024		423,64	7.375,55
30/01/2025	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 11/2024		94,56	7.470,11
30/01/2025	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 12/2024		234,27	7.704,38
31/01/2025	CREDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		13,09	7.717,47
SALDO FINAL				7.717,47

Guaíra/SP, 14 de fevereiro de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 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 fevereiro de 2025.

JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 1.846,94. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. Foram realizadas as devoluções das despesas financeiras e bancárias conforme demostrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
OUTUBRO/2024	30/01/2025	R\$ 423,64
NOVEMBRO/2024	30/01/2025	R\$ 94,56
DEZEMBRO/2024	30/01/2025	R\$ 234,27
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 752,47

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338031304230239015
03/02/2025 13:19:29

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
 Período do extrato de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/01/2025		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 02/01/2025	810.030.700.038.179	7,60 D	
03/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	7,60 C	0,00 C
15/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	11.501	46,00 D	
15/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	11.502	69,00 D	
15/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/01 11:18 MURAISHI VALIZE COMERCIO	11.503	287,98 D	
15/01/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/01/2025	870.151.200.535.209	2,85 D	
15/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	405,83 C	0,00 C
22/01/2025		0475	99015	870 Transferência recebida 22/01 16:08 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
22/01/2025		0475	99015	870 Transferência recebida 22/01 16:08 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	164.250,00 C	
22/01/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	244.816,54 D	0,00 C
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:47 CLINICA SAO MIGUEL	12.301	5.659,15 D	
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 16:06 LABORATORIO GIANSANTE SANT	12.302	13.168,31 D	
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 16:06 LABORATORIO DE ANALISES CL	12.303	20.989,55 D	
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 16:07 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	12.304	1.800,00 D	
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 16:07 jc laboratorio de anatomia	12.305	3.732,05 D	
23/01/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.306	180.050,39 D	
23/01/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/01/2025	890.231.200.029.546	50,00 D	
23/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	225.449,45 C	0,00 C
24/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/01 09:41 JESSICA ALINE MAGALHAES TI	12.401	1.559,25 D	

24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/01 09:41 MURAISHI VALIZE COMERCIO	12.402	1.819,12 D
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC	12.403	1.099,00 D
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	12.404	1.296,22 D
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	12.405	5.655,11 D
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	12.406	2.960,60 D
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	12.407	455,95 D
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	12.408	1.347,70 D
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	12.409	92,00 D
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	12.410	92,00 D
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	12.411	1.303,52 D
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP	12.412	450,00 D
24/01/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone VOGEL/ALGAR TELECOM	12.413	936,05 D
24/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 24/01/2025	890.241.200.121.693	20,00 D
24/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	19.086,52 C 0,00 C
28/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/01 14:09 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M	12.801	149,88 D
28/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 28/01/2025	890.281.200.111.640	1,48 D
28/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	151,36 C 0,00 C
29/01/2025	0475	99015	870 Transferência recebida 29/01 17:59 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	3.910,14 C
29/01/2025	0475	99015	870 Transferência recebida 29/01 17:59 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	2.707,02 C
29/01/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	6.617,16 D 0,00 C
30/01/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido 30/01 16:28 48341283000161 SANTA CASA	301.628.196.144.652	752,47 C
30/01/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	752,47 D 0,00 C
31/01/2025	0000	00000	999 SALDO		0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

12

**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 - Janeiro/2025

Saldo bruto em 31/12/2024	R\$ 618,97
Aplicações no mês:	R\$ 252.186,17
Resgates líquidos no mês:	R\$ 245.100,76
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 13,09
Saldo bruto em 31/01/2025 :	R\$ 7.717,47

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/12/2024	Saldo Anterior	R\$ 618,75	R\$ 0,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/01/2025	Resgate	R\$ 7,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,60
15/01/2025	Resgate	R\$ 405,50	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 405,83
22/01/2025	Aplicação	R\$ 244.816,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 244.816,54
23/01/2025	Resgate	R\$ 205,65	R\$ 0,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 205,87
23/01/2025	Resgate	R\$ 225.233,33	R\$ 10,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 225.243,58
24/01/2025	Resgate	R\$ 19.084,79	R\$ 1,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.086,52
28/01/2025	Resgate	R\$ 151,34	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 151,36
29/01/2025	Aplicação	R\$ 6.617,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.617,16
30/01/2025	Aplicação	R\$ 752,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 752,47
31/01/2025	Saldo Final	R\$ 7.716,71	R\$ 0,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

13

033-7

Recibo do Pagador

Vencimento

16/01/2025

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

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 17/12/2024	No. do Documento 146535/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/12/2024	
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
(-) Descontos/Abatimentos			x	=	(=) Valor Cobrado R\$46,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 146535/1 (1 de 1)

Corte aqui

033-7 | 03399.82811 97100.000146 65351.601011 3 99630000004600

Local do Pagamento

Pgável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

16/01/2025

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 17/12/2024	No. do Documento 146535/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/12/2024	
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	

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

Sacadcr/Avalista:

Ficha de Compensação

J5

Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes

G3351512563169881
15/01/2025 13:25:31

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:25:30
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.

03399828119710000014665351601011399630000004600

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	11.501
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
VALOR COBRADO	46,00

=====
NR.AUTENTICACAO D.898.7A8.CB7.382.428
=====

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

Vencimento

16/01/2025

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

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

Data do Documento 17/12/2024	No. do Documento 146537/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/12/2024	Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 000001465371-0
(-) Descontos/Abatimentos			x	=	Valor do Documento R\$69,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 146537/1 (1 de 1)

Corte aqui

033-7

03399.82811 97100.000146 65371.001010 7 9963000006900

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

16/01/2025

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

Data do Documento

17/12/2024

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

No. do Documento

146537/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

17/12/2024

Vencimento

16/01/2025

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOÁ

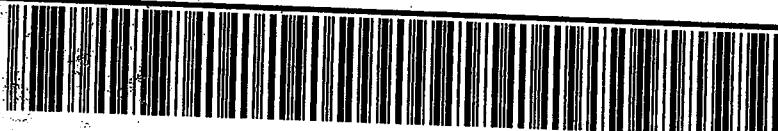
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

18

Autenticação Mecânica



15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:25:31
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.

03399828119710000014665371001010799630000006900

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 11.502
DATA DE VENCIMENTO 16/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 69,00
VALOR COBRADO 69,00

=====
NR.AUTENTICACAO 5.CBF.03E.507.SBB.0AC

=====
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.

Ovidoria
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 Ovidoria.

NF-e

Nº. 000.002.366
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS

R. Vinte e Seis, 1430
JARDIM PAULISTA - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.002.366
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1229 7891 4400 0150 5500 1000 0023 6610 0114 9752

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135243068152006 - 31/12/2024 11:26:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Operação registrada ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322062215115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/12/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

33327000

11:26:09

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	31/12/2024
Valor	R\$ 287,98

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	287,98
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	0,00	287,98

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	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
1644	VERDURA FOLHA UNI	07051900	040	5929	UN	6.0000	7.9900	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	040	5929	KG	10.1000	5.7900	58,48	0,00	0,00	0,00	0,00	
41	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	6.0050	2.7900	16,75	0,00	0,00	0,00	0,00	
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	040	5929	KG	4.2800	3.9900	17,08	0,00	0,00	0,00	0,00	
55	MACA NACIONAL KG	08081000	040	5929	KG	4.8700	13.9000	67,69	0,00	0,00	0,00	0,00	
62	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	20.0600	3.9900	80,04	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:344090090 emit:29.789.144/0001-50 em 12/2024 [3524 1229 7891 4400 0150 5900 1344 0900 9005 9028 9873].

Inf. Contribuinte: Ref. Cupom Fiscal 90059,

RESERVADO AO FISCO

20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250115124909626482970
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$287,98
TARIFA: R\$2,85
DATA: 15/01/2025 - 11:18:33

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

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

Notificacao enviada em: 15/01/2025 - 11:18:36

=====
DOCUMENTO: 011503
AUTENTICACAO SISBB: 6.4F3.413.78F.1F0.64E
=====
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	Município
SAO PAULO	GUAIRA
Ano	Mês
2025	Janeiro
Tipo de Desconto	Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	BRADESCO
CNPJ	Entidade
48.341.283/0001-61	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

Detalhe Contrato Desconto

Estado
SAO PAULO

Município
GUAIRA

Ano
2025

Mês
Janeiro

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ
48341283000161

Desconto
BRADESCO

Entidade
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	Processo	
										Desconto	Pagamento
59/72	2025OB002771	07/02/2025	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31	
58/72	2025OB000512	X13/01/2025	237	003352	-	-	X 32.255,81	MUNICIPAL	01/2025	25000.004349/2025-16	

Total Geral R\$ 64.511,62

Detalhe Contrato Desconto

Estado
SAO PAULO

Município
GUAIRA

Ano
2025

Mês
Janeiro

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ
48341283000161

Desconto
BRADESCO

Entidade
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	
										25000.017547/2025-31	25000.004349/2025-16
44/84	2025OB002771	07/02/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	02/2025		
43/84	2025OB000512	X13/01/2025	237	003352	-	-	X 17.425,05	MUNICIPAL	01/2025		
										Total Geral	R\$ 34.850,10

Detalhe Contrato Desconto

Estado
SAO PAULO

Município
GUAIRA

Ano
2025

Mês
Janeiro

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ
48341283000161

Desconto
BRADESCO

Entidade
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	
										Processo Pagamento	Processo Pagamento
30/84	2025OB002771	07/02/2025	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31	
29/84	2025OB000512	13/01/2025	237	003352	-	-	X 20.020,83	MUNICIPAL	01/2025	25000.004349/2025-16	
								Total Geral	R\$		
								40.041,66			



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIARA - SP
Obrigatoriedade do ISS 2 - Não	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 17/01/2025

Incentivo Fiscal
2 - Não Regime Especial Tributação
Não Possui Tipo ISS
 03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e**786**

Código de Verificação de Autenticidade
K1SMODLYI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2025 às 15:05:21

Chave de Acesso

166579BKM9T1EMLB8PRFU0MH4N1E83T

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51	RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7	Inscrição Municipal 3545-07/13	Cadastro 016289	Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800			Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA
Logradouro R: 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIARA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 12/2024	6.030,00	R\$ 6.030,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÉNIO N° 04/2022
FONTE FEDERAL
ESTADUAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade	Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	3,00%	00000400000001		8810102			
Valor Total dos Serviços R\$ 6.030,00	Desconto Incondionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.030,00	Total do ISS R\$ 180,90	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (6.030,00 x 0,65%) R\$ 39,20	COFINS (6.030,00 x 3,00%) R\$ 180,90	INSS (6.030,00 x 1,50%) R\$ 0,00	IRRF (6.030,00 x 1,00%) R\$ 90,45	CSLL (6.030,00 x 1,00%) R\$ 60,30	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.659,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,83%) R\$357,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$180,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 786 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K1SMODLYI.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382314172743011
23/01/2025 14:29:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123164720872472288
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.659,15
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:47:27

PAGO PARA: Clinica Sao Miguel
CNPJ: 18.498.005/0001-51
CHAVE PIX: 18498005000151
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0698 - CONTA: 0000000000130005967
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 BBPJ.

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:47:29

DOCUMENTO: 012301
AUTENTICACAO SISBB: E.9B5.79B.3D3.EA5.A72

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
habitualis agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2804

Código de Verificação de Autenticidade
O5GTXCTC2Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2025 às 09:03:34

Chave de Acesso

15499051NR04UI8V3KXMUJKDB63X0JC9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRÁ-SPLocal da Prestação
GUAIRÁ - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/wsweb/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 GIANSENTE SANTANA S/S.
Logradouro Rua 16, 548			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP		Telefone 01133312577	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	E-mail finaceiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	R\$ 14.031,23	R\$ 14.031,23

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FONTE FEDERAL
ESTADUAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

			Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8840202		
Valor Total dos Serviços R\$ 14.031,23	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.031,23	Total do ISS R\$ 420,94	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.031,23 x 0,65%) R\$ 91,20	COFINS (14.031,23 x 3,00%) R\$ 420,94	INSS (14.031,23 x 1,50%) R\$ 0,00	IRRF (14.031,23 x 1,50%) R\$ 210,47	CSLL (14.031,23 x 1,00%) R\$ 140,31	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------	--	--------------------------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.168,31

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.887,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$377,44

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSENTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2804 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O5GTXCTC2.

Data

CPF/RG

Assinatura

28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123175108027431478
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$13.168,31
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 16:06:22

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 BBOPJ.

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 16:06:23

=====
DOCUMENTO: 012302
AUTENTICACAO SISBB: 1.8C5.150.FAB.9D2.858
=====
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ovidoria
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 Ovidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRÁ-SPLocal da Prestação
GUAIRÁ - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Obrigatoriedade Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		13/01/2025
2 - Não	2 - Não	Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e

1524

Código de Verificação de Autenticidade
JJ01L9JSQData e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2025 às 07:59:46

Chave de Acesso

1547795XNZTX3QAZ5BAC8HRIY8DIVGNB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5861/saweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.880.352/0001-65		78353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRÁ LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1116				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRÁ-SP		0033314498	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
242,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 994,82
189,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 349,85
202,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 373,70
208,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 384,80
208,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 384,80
161,00	UN	PCR	2,83	R\$ 456,83
35,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 284,20
48,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 262,08
41,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 82,41
67,00	UN	URINA	3,70	R\$ 247,90
26,00	UN	UROCULTURA	10,60	R\$ 275,60
44,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 2.420,00
18,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 504,00
11,00	UN	CPK	3,68	R\$ 40,48
6,00	UN	LAVADO	28,00	R\$ 168,00
9,00	UN	HIV	10,00	R\$ 90,00
25,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 70,75
17,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 46,58
1,00	UN	HBC	48,00	R\$ 48,00
2,00	UN	HCV	18,55	R\$ 37,10
2,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 37,10
43,00	UN	TGO	2,01	R\$ 86,43
42,00	UN	TGP	2,01	R\$ 84,42
19,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 38,19
21,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 73,71
4,00	UN	VITAMINA B	47,00	R\$ 188,00
4,00	UN	TSH	8,96	R\$ 35,84
7,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 15,75
1,00	UN	CEA	42,00	R\$ 42,00
1,00	UN	CA199	54,00	R\$ 54,00
1,00	UN	ALFA FETOPROTEINA	48,00	R\$ 48,00
4,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 7,40
2,00	UN	ASO	2,83	R\$ 5,66

CONFERE COM ORIGINAL



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

Local da Prestação

GUAÍRA-SP

GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

13/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

2 - Não

2 - Não

Regime Especial Tributação

Não Possui

Tipo ISS

03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e
1524
Código de Verificação de Autenticidade
JJ01L9JSQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2025 às 07:59:46
Chave de Acesso
1547795XNZTX3QAZ5BAC8HRIY8DIVGNB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/iesweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1116				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP		0033314498	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	FERRITINA	15,59	R\$ 15,59
1,00	UN	FERRO	3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	40,00	R\$ 40,00
1,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	R\$ 1,85
2,00	UN	LATEX	2,83	R\$ 5,66
1,00	UN	FAN	31,00	R\$ 31,00
2,00	UN	NS1	80,00	R\$ 160,00
2,00	UN	DENGUE IGG E IGM	94,00	R\$ 188,00
1,00	UN	COOMBS DIRETO	2,73	R\$ 2,73
1,00	UN	ROTINA LÍQUIDO ASCITICO	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	CULTURA LÍQUIDO	55,00	R\$ 55,00
1,00	UN	BACTERIOSCOPIA	25,00	R\$ 25,00
1,00	UN	PESQUISA DE CELULAS NEOPLÁSICAS	50,00	R\$ 50,00
3,00	UN	SEMANA DE PLANTÃO	4.500,00	R\$ 13.500,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRÁ-SPLocal da Prestação
GUAIRÁ - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

13/01/2025

Optante Simples Nacional
2 - Não

Incentivo Fiscal

2 - Não

Regime Especial Tributação

Não Possui

Tipo ISS

03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e
1524Código de Verificação de Autenticidade
JJ01L9JSQData e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2025 às 07:59:46

Chave de Acesso

1547795XNXTX3QAZ5BAC8HRIY8DIVGNB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/maweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e Informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

06.880.352/0001-65

76353029

000742951

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRÁ LTDA

Logradouro

Av. 23, 1116

CEP

Cidade

14790-000

GUAIRÁ-SP

Complemento

Bairro

CENTRO

Telefone

E-mail

0033314498

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

ISENTO

083233003

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Logradouro

RUA 24, 872

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

14790-000

GUAIRÁ - SP

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

3517406

17 33327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	ISENTO	083233003	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ	3,00%	00000400000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido		Desconto Condicionado	

R\$ 22.364,99

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 22.364,99

R\$ 670,95

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.364,99 x 0,65%)	COFINS (22.364,99 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.364,99 x 1,50%)	CSLL (22.364,99 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 145,37	R\$ 670,95	R\$ 0,00	R\$ 335,47	R\$ 223,65	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.989,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.008,09 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$601,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRÁ LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1524 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JJ01L9JSQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

/ /

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123175136355109246
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.989,55
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 16:06:49

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANCA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000033647
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: 23/01/2025 - 16:06:50

=====
DOCUMENTO: 012303

AUTENTICACAO SISBB: 8.9B4.1E7.309.EF4.736

=====
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 EMISSOR

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
FONE: (17) 3331-3230DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.006.618
SÉRIE 1
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3524 1202 9237 4500 0158 5500 1000 0066 1810 0000 0991Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243014002195 23/12/2024 07:48:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61DATA DA EMISSÃO
23/12/2024

ENDERECO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000DATA DA SAÍDA
23/12/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF
SPFONE / FAX
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
07:48:36

FATURA / DÚPLICATA

001 22/01/2025 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME	0-EMITENTE			SP	02.923.745/0001-58
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. 33 N. 140		GUAIRA			

QUANTIDADE

CÓDIGO PRODUTO	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRÍPCAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL	27111910	061	5656	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

5412 X

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50524

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 36,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 36,00 TRIB.
ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Lote 30

23/12/2024

Name: Roseli

34

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
FONE: (17) 3331-3230

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.006.622
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1202 9237 4500 0158 5500 1000 0066 2210 0000 0994

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243040864601 27/12/2024 09:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.022.143.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 02.923.745/0001-58
---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO / REMETENTE

ENDEREÇO RUA 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	BARRIO / DISTRITO JARDIM PAULISTA FONE / FAX (17) 3332-7000	CEP 14790-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 27/12/2024 DATA DA SAÍDA 27/12/2024 HORA DA SAÍDA 09:11:50
--	----------	--	--	---

FATURA / DUPLICATA

001 26/01/2025 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 900,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00 TOTAL DA NOTA 900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ENDEREÇO AV. 33 N. 140	MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	CNPJ / CPF 02.923.745/0001-58 INSCRIÇÃO ESTADUAL
---------------------------	---------------------	----------	--

QUANTIDADE

ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
---------	-------	-----------	------------	--------------

CÓDIGO PRODUTO	DESCRÍÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	27111910	061	5656	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

27/12/2024
Ronaldo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 36,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 36,00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UnNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 27/12/2024 às 09:11 pelo UniDANFE 3.6.25 Free | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 27/12/2024 VALOR TOTAL: 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-
GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.006.622
SÉRIE 1 35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123175445307617274
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 16:07:02

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANCA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000937609
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.

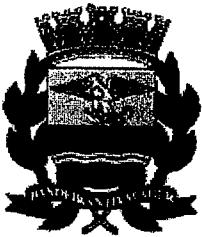
Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 16:07:03

=====
DOCUMENTO: 012304
AUTENTICACAO SISBB: 0.9C4.478.BFB.637.EBD
=====
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.



20/01
Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica
RPS: 5943 - Data: 13/01/2025

Número
6215

Data de emissão
13/01/2025 16:01
Código de verificação
1318EA6B3



Prestador de Serviços

Razão Social: J. C. Laboratorio de Anatomia Patologica Ltda

CNPJ: 29.005.939/0001-20

Inscrição Municipal: 20107020

Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré

Ribeirão Preto - SP - 14025-382

contabilidade@mrpericiacontabil.com.br - (16) 9131-2723

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24, 872 - Jardim Paulista

Guaíra - SP - 14790-000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÉNIO N° 04/2022
FONTE (AFEDERAL
(ESTADUAL
(MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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 DEZEMBRO/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\$ 25,85	COFINS R\$ 119,30	INSS R\$ 0,00
CSLL R\$ 39,77	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 3.976,62	Total ISSQN (%) R\$ 79,53 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.732,05

pix: faturamento@jclaboratorio.com.br

37

Fatura

BIOCENTER - CITOLOGIA E ANATOMIA PATOLÓGICA RUA GARBALDI, 1881 - RIBEIRÃO PRETO - SP CNPJ 29.005.939/0001-20	Tel: 16 3911 3219	Recepção de 01/12/24 a 31/12/24	Data 08/01/2025 Hora 13:50:13
--	-------------------	---------------------------------------	----------------------------------

GUAIRA, STA CASA - SUS

Nome	Data	Dt.Req.	Guia	Cod. Usuário	Exame	AMB	Cód.Autorização	Qtd	Valor	Valor Total	Sit	Estat
ADRIANA DA SILVA CIPRIANO	12/12/24			A/029127/24	406.01.11-0			4	R\$ 40,78	R\$ 163,12	A	T
ADRIANA ORTEGA	12/12/24			A/029131/24	406.01.11-0			2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
ALAN APARECIDO SILVERIO DA SILVA	05/12/24			A/028378/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
ANA LIVIA MIRANDA DE OLIVEIRA	05/12/24			A/028389/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
ANTONIA DA SILVA BARBOSA	05/12/24			A/028380/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
ATEMIZIA CARDOSO DE ARAUJO REIS	19/12/24			A/029858/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
BENEDITA DO CARMO GALHARDO DE SOUZA	19/12/24			A/029849/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
CARLOS RICOLI	12/12/24			A/029137/24	406.01.11-0			2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
CELIA PEREIRA GOMES	19/12/24			A/029861/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
CLARICE OLIVA BARCELOS	28/12/24			A/030408/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
CLAUDIANE DE ARAUJO FERREIRA	05/12/24			A/028385/24	406.01.11-0			3	R\$ 40,78	R\$ 122,34	A	T
DANIELE DA COSTA MANSO	12/12/24			A/029144/24	406.01.11-0			2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
DELCIDES CASSIANO	12/12/24			A/029148/24	406.01.11-0			6	R\$ 40,78	R\$ 244,68	A	T
DENISE DE SOUSA MENDES	19/12/24			A/029868/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
DENIVALDO DIAS CAMPOS	05/12/24			A/029384/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
DIEGO SILVA PEREIRA	05/12/24			A/029383/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
DURVALINA ZANETONI	12/12/24			A/029125/24	406.01.11-0			4	R\$ 40,78	R\$ 163,12	A	T
ELENICE OZORIO DA SILVA	19/12/24			A/029863/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
ELISABETE COSTA SILVA	28/12/24			A/030412/24	406.01.11-0			2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
FLAVIA CRISTINA LEME GUADANHIN	12/12/24			A/029139/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
FLAVIA MARIA DOS SANTOS BENTO	12/12/24			A/029143/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
FLAVIO ANTONIO COCOLO	28/12/24			A/030401/24	406.01.11-0			6	R\$ 40,78	R\$ 244,68	A	T
GABRIELLI HIPOLITO RODRIGUES	28/12/24			A/030410/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
GASPAR LUCAS	19/12/24			A/029848/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
GLEICIANE ALVES DE LIMA	28/12/24			A/030403/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T

GUAIRA, STA CASA - SUS

Nome	Data	Dt. Req.	Guia	Cod. Usuário	Exame	AMB	Cód. Autorização	Qtd	Valor	Valor Total	Sit	Est
HAROLDO GARCIA JUNQUEIRA	05/12/24			A/028386/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
HILDA VASCONCELOS DIAS PRADO	12/12/24			A/029124/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
IRACI RODRIGUES MONCAO RIBEIRO	28/12/24			A/030406/24	406.01.11-0			2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
ISABELA ESTEVES DE OLIVEIRA	05/12/24			A/028382/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
JAMIR DA COSTA	12/12/24			A/029145/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
JOANA DARC BARBOSA VENTURA	28/12/24			A/030413/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
JONATAN LAZARO DE FREITAS	19/12/24			A/029850/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
JOSE MAURO AUGUSTO	12/12/24			A/029133/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
JOSE ROCHA DA SILVA	19/12/24			A/029859/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
JOSIELE MARA DE OLIVEIRA	28/12/24			A/030404/24	406.01.11-0			2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
JOSINEIA APARECIDA SILVA FICHER	12/12/24			A/029116/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
JULIA PRECINOTO FERREIRA DOS SANTOS	28/12/24			A/030400/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
LAIS DE SOUSA ANTONIO CRUZ	19/12/24			A/029856/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
LILIANE GOMES DOS SANTOS	19/12/24			A/029846/24	406.01.11-0			4	R\$ 40,78	R\$ 163,12	A	T
LUCELIA CAMPOS DE PAULA	05/12/24			A/028387/24	406.01.11-0			2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
MARCO ANTONIO GONCALVES	12/12/24			A/029141/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
MARIA APARECIDA DE SOUZA MARTINS MELO	19/12/24			A/029852/24	406.01.11-0			2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
MARIA HELENA DOS SANTOS RIBEIRO	19/12/24			A/029851/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
MARIA MARCIO GUEDES VIANA	28/12/24			A/030399/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
MAURA OLINDA DA FONSECA MARTINS	12/12/24			A/029140/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
MEYRE MIYTICO MURAIISHI ISSIZAKI	28/12/24			A/030405/24	406.01.11-0			2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
NILSON VALENTIM	28/12/24			A/030402/24	406.01.11-0			6	R\$ 40,78	R\$ 244,68	A	T
RENATA CRISTINA DE OLIVEIRA MENDES	28/12/24			A/030409/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
ROSINEIA DOS PASSOS BATISTA	05/12/24			A/028393/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
RUBIA JOSI LEMES	12/12/24			A/029129/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
SELMA SAVANHAG	19/12/24			A/029847/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
STEFANI INGRID SILVA PEREIRA	12/12/24			A/029149/24	406.01.11-0			1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T

GUAIRA, STA CASA - SUS

Nome	Data	Dt.Req.	Guia	Cod. Usuário	Exame	AMB	Cód.Autorização	Qtd	Valor	Valor Total	Sit	Est
STEFANI INGRID SILVA PEREIRA	12/12/24		P/049590/24	406.01.12-9				1	R\$ 20,96	R\$ 20,96	A	T
TARCISIO GANDARA MENDONCA	12/12/24		A/029126/24	406.01.11-0				2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
TATIANE CRISTINA DA SILVA	05/12/24		A/028390/24	406.01.11-0				2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
TERESINHA MACHADO DE OLIVEIRA	28/12/24		A/030407/24	406.01.11-0				2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
VERA VANDERCI VILELA	12/12/24		A/029136/24	406.01.11-0				1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
WILLIAN DIAS DE SOUZA	28/12/24		A/030411/24	406.01.11-0				3	R\$ 40,78	R\$ 122,34	A	T

Contagem de Guias	0
Contagem de procedimentos	58
Otál de procedimentos	98

Valor Bruto Total R\$ 3.976,62
Valor Líquido Total R\$ 3.976,62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123175631483583531
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.732,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 16:07:38

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: 000000000005845405
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: 23/01/2025 - 16:07:33

=====
DOCUMENTO: 012305
AUTENTICACAO SISBB: 3.9AE.CDC.851.6F2.466
=====
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
habitualis 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.



Receita Federal

40025-4

**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 48.341.283/0001-61	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 17/01/2025	Número do Documento 07.16.25023.9112788-7	Pagar este documento até 23/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000302228422			Valor Total do Documento 180.050,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2024 Vencimento:17/01/2025	68.434,31	677,49		69.111,80
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2024 Vencimento:17/01/2025	51.730,35	512,13		52.242,48
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:12/2024 Vencimento:17/01/2025	10.350,65	102,47		10.453,12
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:12/2024 Vencimento:17/01/2025	11.630,66	115,14		11.745,80
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:12/2024 Vencimento:17/01/2025	36.139,41	357,78		36.497,19
Totais		178.285,38	1.765,61		180.050,39

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÉNIO N° 04/2022
FONTE FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

J

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

23/01/2025 14:34:27

85800001800 0 50390385250 7 23071625023 8 91127887902 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 48.341.283/0001-61
Número: 07.16.25023.9112788-7
Pagar até: 23/01/2025
Valor: 180.050,39



42



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322407550880851
24/01/2025 08:08:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.03
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRÁ
AGÊNCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800001800-0 50390385250-7
23071625023-8 91127887902-3
Data do pagamento 23/01/2025
Número do Documento 07.16.25023.9112788-7
Valor Total 180.050,39

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012306
AUTENTICAÇÃO SISBB: E.E32.F59.114.B1E.88B

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

40025-4



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
IPUA-SPLocal da Prestação
IPUA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

23/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempreendedor Individual (MEI) 03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e

85

Código de Verificação de Autenticidade
95NEIKMZ1Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2025 às 17:07:23

Chave de Acesso

78657JC8LJ05RQU3LU5ZZKE5T0LEZ6UA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1902/saweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.970.629/0001-86	425464271	1.121.3730	000011914	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME
Logradouro			Complemento	Bairro
ANTONIO DIAS DE ALMEIDA, 442				OLHOS D AGUA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14610-000	IPUA-SP		0093123827	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro		Complemento	Bairro
R 24, 872		0	NÃO INFORMADO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	00 00000000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA MÊS 12/2024.	1.559,25	R\$ 1.559,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código de Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	2,01%	0000040000008	8650096		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.559,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.559,25	R\$ 31,34	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.559,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 85 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 95NEIKMZ1.

Data

CPF/RG

Assinatura

/ /

/ /

/ /



EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3342408341929521
24/01/2025 09:44:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250124120454147008578
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.559,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/01/2025 - 09:41:06

PAGO PARA: Jessica A M Tizolim

CPF: ***.754.388-**

CHAVE PIX: 36875438895

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2082 - CONTA: 0000000000010003393

TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 24/01/2025 - 09:41:07

=====
DOCUMENTO: 012401
AUTENTICACAO SISBB: 4.DA4.282.A71.C69.E46

=====
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250124120536523746832
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.819,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/01/2025 - 09:41:16

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000159
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000041610
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 BBPJ.

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 09:41:17

=====
DOCUMENTO: 012402
AUTENTICACAO SISBB: 2.3F1.8C7.C44.46C.B6E
=====
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CISCRE

**CISCRE IMPORTAÇÃO E
DISTRIBUIÇÃO DE
PRODUTOS MÉDICOS
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
193273-7199

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 83.120
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1207 0143 1800 0332 5500 1000 0831 2016 3289 2457
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
135243035091103 26/12/24 16:20
CNPJ
07.014.318/0003-32

NATUREZA 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	C.N.P.J. 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 26/12/2024
ENDEREÇO RUA 24 872		CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 26/12/2024
MUNICÍPIO Guaíra	FONE/FAX 5517992309765	U.F. SP	HORA DA SAÍDA 16:20

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	C.N.P.J./C.P.F. 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
ENDEREÇO RUA 24, N°: 872		CEP 14790-000

MUNICÍPIO**Guaíra****FATURA**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR									
83120/1	27/01/25	1.099,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.099,00	VALOR DO ICMS 197,82	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.099,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 18.670.098/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO Rua Armando Tarozzo 200	MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP			U.F. SP		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE 0	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	1,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD/E	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
										ICMS	IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3 (P)	3822.19.90	700	5.102	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	1.099,00	197,82	0,00 18,00 0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL
Lote: 241671 x1 Val:05/02/25 Cód. Alt.: B36872

CONFERE COM ORIGINAL*[Signature]***DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT | :: Representante: Diagnóstico - Henrique Dib - P | :: Pedido: 70293 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 30/12/24
Nome: Carla

48

CAIXA	104-0	10491.10123 58000.100048 00009.156720 9 99740000109900 Recibo do Pagador					
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE							Vencimento 27/01/2025
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 26/12/2024	Número do Documento 83120/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/12/2024	Nosso Número 14000000000091567-5		(=) Valor do Documento 1.099,00
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multas de 2,00 % após 27/01/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 27/01/2025 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 14000000000091567-5
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 00009.156720 9 99740000109900					
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE							Vencimento 27/01/2025
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 3094/1101258-7
Data do Documento 26/12/2024	Número do Documento 83120/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/12/2024	Nosso Número 14000000000091567-5		(=) Valor do Documento 1.099,00
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multas de 2,00 % após 27/01/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 27/01/2025 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 14000000000091567-5
							Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:44:24
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800009156720999740000109900

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	12.403
DATA DE VENCIMENTO	27/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,00
VALOR COBRADO	1.099,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.597.283.855.6C3.476

=====

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.

Nº 1475

SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletrônica

CNPJ 24.481.773/001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

INSC ESTAD. SUB.TIRB.

135243064784696

Protocolo de autorização

30/12/2024 17:37:38

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

EMISSÃO

30/12/2024

END. ENTREGA

35.2412-24.481.773/0001-03-55-001-000.147.575-163.053.442-0

Chave de acesso à NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

Série 1

Consulte a autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br

ou no site da Sefaz autorizada.

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

ENDERECO

RUA 24, 872

TELEFONE

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TIRB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

0,000

ENDERECO

BASE DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

FRETE PAGO PELO

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO

PESO BRUTO (KG)

0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

0,000

ENDERECO

VALOR DO FRETE

VALOR DA CAIXA

MARCA

Gemmini

ENDERECO

VALOR DO FRETE

VALOR DA CAIXA

MARCA

Gemmini

ENDERECO

VALOR DO FRETE

VALOR DA CAIXA

MARCA

Gemmini

ENDERECO

VALOR DO FRETE

VALOR DA CAIXA

MARCA

Gemmini

ENDERECO

Dados dos Produtos/Serviços

Código do Produto

Descrição

Nome do Produto

Código do Fornecedor

Nome do Fornecedor

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO FEDERAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO FEDERAL

Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento

07/01/2025

1475/1

1.296,22

28/02/25

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MBD E MPL NAC E MP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento

07/01/2025

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

Série 1

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

1.296,22

1475/1

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

29/01/2025

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 30/12/2024	No. do Documento 147575/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475751-6
Usº do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$1.296,22
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
					(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titular: 147575/1 (1 de 2)

Corte aqui ..

033-7 | 03399.82811 97100.000146 75751.601016 9 99760000129622

Local do Pagamento:

Págavel em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

29/01/2025

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 30/12/2024	No. do Documento 147575/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475751-6
Usº do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$1.296,22
			x	=	(-) 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

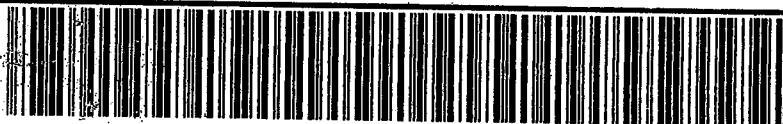
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Aválista:

Ficha de Compensação

52

Autenticação Mecânica



24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:44:24
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.

=====
03399828119710000014675751601016999760000129622

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 12.404
DATA DE VENCIMENTO 29/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.296,22
VALOR COBRADO 1.296,22

=====
NR.AUTENTICACAO 0.272.C84.617.C00.E16

=====
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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



 HUMANA Alimentar	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. RUA JOAO PENTEADO, 717 JARDIM SUMARE - 14025010 RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3234-9555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.017.244 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/	 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		INSC. ESTADUAL EMITENTE 797923648111	CNPJ EMITENTE 02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		29/01		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61		30/12/2024 - 10:13:49	
ENDERECO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
RUA VINTE E QUATRO, 872,872		JD. PAULISTA		14.790-000		30/12/2024 - 10:13:49	
MUNICÍPIO		COMPLEMENTO ENDEREÇO		UF	SP	TELEFONE / CONTATO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Guaira				(17) 3332-7000		ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
17244_001	29/01/2025	5.655,11									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
5655.11	1017.92	0.00	0.00		0.00	5.655,11
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	
0.00		0.00	0.00	0.00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA									
MOVIMENTE EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL.TRANS.EIRELD				- Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)									
PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF		INSC. ESTADUAL		UF		MUNICÍPIO		ENDEREÇO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA						NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
11,00	CX									80,00	80,00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNIT	VALOR SUBTOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST DEST	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML Lote: 28TDA330 Qtd:15 Val:31/01/2025	21069090	100	5102	UND	15,00	46,25	0,00	693,75	693,75	124,88	0,00	18,00	0,00
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28TEA690 Qtd:30 Val:30/05/2025	21069090	100	5102	UND	30,00	35,90	0,00	1.077,00	1.077,00	193,86	0,00	18,00	0,00
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML Lote: 28TFA290 Qtd:16 Val:30/06/2025	21069090	100	5102	UND	16,00	55,71	0,00	891,36	891,36	160,44	0,00	18,00	0,00
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 28TEA880 Qtd:16 Val:31/05/2025	21069090	100	5102	UND	16,00	63,00	0,00	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18,00	0,00
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML Lote: 28TDA650 Qtd:15 Val:30/04/2025	21069090	100	5102	UND	15,00	45,00	0,00	675,00	675,00	121,50	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84331314 Qtd:100 Val:11/08/2027	90189099	100	5102	UND	100,00	13,10	0,00	1.310,00	1.310,00	235,80	0,00	18,00	0,00

**BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO**

Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou variações no ato de entrega, mencionar no anexo o que conste na nota fiscal e no carninho no momento da entrega, mencionar no carninho o que conste na nota fiscal.

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

PRÉZADO CLIENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITADO POR ROSELI VIA E-MAIL, PASSADO POR MICHELE E DIGITADO POR BRUNO.	CONFERE COM ORIGINAL	RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE X FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL	30/12/2024 Roseli	54



033 - 7

Comprovante de Entrega

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 29/01/2025
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
Data Documento 30/12/2024	Número do Documento 17244_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 30/12/2024	Nosso Número 3300037969882
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.655,11
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE
					LOCAL _____ / _____ / _____ DATA _____ / _____ / _____
					ASSINATURA _____
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 SP JD. PAULISTA



033 - 7

Recibo do Sacado

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 29/01/2025
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
Data Documento 30/12/2024	Número do Documento 17244_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 30/12/2024	Nosso Número 3300037969882
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.655,11
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61
SP					JD. PAULISTA

Autenticação Mecânica



033 - 7

03399.86291 51033.000376 96988.201016 4 10250000565511

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 29/01/2025
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
Data Documento 30/12/2024	Número do Documento 17244_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 30/12/2024	Nosso Número 3300037969882
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.655,11
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					
CNPJ: 48.341.283/0001-61					
SP					
JD. PAULISTA					
55					

55



Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:44:24
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.

03399862915103300037696988201016410250000565511

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAI

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.405
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.655,11
VALOR COBRADO	5.655,11

NR.AUTENTICACAO 0.05A.59C.B24.399.945

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
habitualis 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.**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



 HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. RUA JOAO PENTEADO, 717 JARDIM SUMARE - 14025010 RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3234-9555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA .1 Nº 000.017.245 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		
NATURA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSC. ESTADUAL EMITENTE 797923648111	CNPJ EMITENTE 02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	29/01	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 30/12/2024 - 10:15:12
ENDERECO RUA VINTE E QUATRO, 872,872	BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/12/2024 - 10:15:12
MUNICÍPIO Guaíra	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (17) 3332-7000

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
17245_001	29/01/2025	2.960,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 2960,60	VÁLOR ICMS 532,91	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.960,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NF-E 2.960,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL.TRANS.EIREL				FRETE POR CONTA ID - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47	INSC. ESTADUAL 797530195111	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 5,00	ESPÉCIE CX	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 35,00	PESO LÍQUIDO 35,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

ÍCONE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ST	ICMS DEST	ICMS DESON	ICMS IPI
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 28TEA880 Qtd:16 Val:31/05/2025 450	21069090	100	5102	UND	16,00	63,00	0,00
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML Lote: 28TDA850 Qtd:30 Val:30/04/2025 5269	21069090	100	5102	UND	30,00	45,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84331314 Qtd:46 Val:11/08/2027 4530	90189099	100	5102	UND	46,00	13,10	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

J
BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO

LANÇADO
30/12/2024
Larly

MBCH
Marcela de Souza
Nutricionista
CRN-3 50824

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITADO PELA CONSULTORA MICHELE VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO.	RESERVADO AO FISCO
21845 - 30/12	57

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
RUA JOÃO PENTEADO - 717

CNPJ: 02.786.436/0006-98

Data Documento
30/12/2024Número do Documento
17245_P1Espécie de Documento
DMAceite
NData Processamento
30/12/2024

Uso do Banco

Carteira
5

Moeda

Quantidade

Valor

Data de Vencimento

29/01/2025

Agência/Código do Cedente

00004 / 8629510

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE

RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA
DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL

DATA

ASSINATURA

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000

GUAIRA

SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

JD. PAULISTA

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
RUA JOÃO PENTEADO - 717

CNPJ: 02.786.436/0006-98

Data Documento
30/12/2024Número do Documento
17245_P1Espécie de Documento
DMAceite
NData Processamento
30/12/2024

Uso do Banco

Carteira
5

Moeda

Quantidade

Valor

Data de Vencimento

29/01/2025

Agência/Código do Cedente

00004 / 8629510

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000

GUAIRA

SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

JD. PAULISTA

Autenticação Mecânica

03399.86291 51033.000376 96990.401018 1 10250000296060

Loca" de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
RUA JOÃO PENTEADO - 717

CNPJ: 02.786.436/0006-98

Data Documento
30/12/2024Número do Documento
17245_P1Espécie de Documento
DMAceite
NData Processamento
30/12/2024

Uso do Banco

Carteira
5

Moeda

Quantidade

Valor

Data de Vencimento

29/01/2025

Agência/Código do Cedente

00004 / 8629510

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000

GUAIRA

SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

JD. PAULISTA

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:44:24
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.

03399862915103300037696998401018110250000296060

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAI

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.406
DATA DE VENCIMENTO 29/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.960,60
VALOR COBRADO 2.960,60

=====
NR.AUTENTICACAO 1.25F.184.E28.C56.E25
=====

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.

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

29/01/2025

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 30/12/2024	No. do Documento 147565/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475651-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$455,95
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 147565/1 (1 de 2)

Corte aqui ..

033-7 | 03399.82811 97100.000146 75651.001010 7 99760000045595

Local do Pagamento

Págável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

29/01/2025

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 30/12/2024	No. do Documento 147565/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475651-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$455,95

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

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

61

Autenticação Mecânica

24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:44:24
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.

03399828119710000014675651001010799760000045595

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 12.407
DATA DE VENCIMENTO 29/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 455,95
VALOR COBRADO 455,95
=====

NR.AUTENTICACAO 4.A49.405.CE0.994.2E8
=====

Central de Atendimento BB

0004 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 29/01/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 30/12/2024	No. do Documento 147553/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475531-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 1.347,70
(-) Descontos/Abatimentos	(+) Mora/Multa		x	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 147553/1 (1 de 2)

Corte aqui

033-7 | 03399.82811 97100.000146 75531.901017 7 99760000134770

Local do Pagamento Págavel em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 29/01/2025
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 30/12/2024	No. do Documento 147553/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475531-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 1.347,70
(-) 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
PARANOÁ
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

64

Autenticação Mecânica

24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:44:24
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.

03399828119710000014675531901017799760000134770

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 GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.408
DATA DE VENCIMENTO 29/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.347,70
VALOR COBRADO 1.347,70
=====

NR.AUTENTICACAO 4.CBA.6CC.6F8.128.01A
=====

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.

Ouvitoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis 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 Ouvitoria.

Santander

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

29/01/2025

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento

30/12/2024

No. do Documento

147582/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

30/12/2024

Nosso Número

000001475821-0

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

x

Valor do Documento

R\$92,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 147582/1 (1 de 1)

Corte aqui

Santander

033-7 | 03399.82811 97100.000146 75821.001015 6 99760000009200

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

29/01/2025

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

30/12/2024

No. do Documento

147582/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

30/12/2024

Nosso Número

000001475821-0

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

x

Valor do Documento

R\$92,00

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

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Pagador/Avalista:

Ficha de Compensação

67

Autenticação Mecânica



24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:44:24
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.

03399828119710000014675821001015699760000009200

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 GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.409
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	92,00
VALOR COBRADO	92,00

=====
NR.AUTENTICACAO 2.746.645.37A.C75.072
=====

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.

Nº 14
SERIE 1

Centro de Distribuição e Implementação de Imprensa
e Equipamentos e Imprensa
CNPJ 25.481.774/0001-03
Endereço: Rua das Flores, Centro - SP
CEP 01036-000 | Fone: (11) 3003-6500 | Email: imprensa@imprensa.com.br

DANFE

Distribuidor Autorizado da Nota
Fiscal Eletrônica

Nº 147.579 FL.1/1 Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.mfe.fazenda.gov.br
35-2412-2481-773/0001-03-55-001-000-147-579-164-238-215-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletriva

CNPJ 24.481.773/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110	INSC ESTAD.SU.FTRIB.
----------------------------	---------------------------------------	----------------------

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872	MUNICÍPIO Guaira	VALOR DO ICMS	BASE DO ICMS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	BASE ICMS SUB. TRIB.	UF	SP	Bairro PARANOÁ	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO	VAL. ICMS SUB. TRIB.	UF	SP	Protocolo de autorização 135243064839653	30/12/2024 17:50:45	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	EMISSÃO 30/12/2024	Saída 30/12/2024	HORA 92,00
-------------------------	---------------------	---------------	--------------	-----------------	-------------------	----------------------	----	----	-------------------	---------------------------------	----------------------	----	----	---	---------------------	--------------------------------	-----------------------	---------------------	---------------

ENDERECO	VALOR DO FRETE	RAZÃO SOCIAL	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA Gemmini	NUMERAÇÃO	FRETE PAGO PELO DIREMITENTE	CÓDIGO ANTI PLACA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000
----------	----------------	--------------	------------	------------------	------------------	-----------	--------------------------------	----------------------	----	--------------------	--------------------------	----------------------------

147579/1	29/01/25	92,00	1									
----------	----------	-------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dados dos Produtos/Servicos

0131201-530	Fio de Kirschner Gem Ponta Trocar Engate Lisa D1,5x300	80033650038902110200405114 UN	4	23,00	92,00	0,00	0,00	0%	4.018245 31.12.99
-------------	--	-------------------------------	---	-------	-------	------	------	----	-------------------

CONFIRME COM ORIGINAL	<i>[Assinatura]</i>
-----------------------	---------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 1/2014, Emissor 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 Défeto 30 dias da data de entrega. 147543 (30/12/2024) 147577 (30/12/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", do Decreto nº 65.254 de 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor approx. trib. (frente IBPT) = R\$ 12,37 (13,45%) + Estaduais = R\$ 16,55 (18,00%). - Agenda 549-34 - Pac ALISSON GALANTE EÓDIO PEREIRA - Proc. IND/DETERMINADO. Data Proc. 23/12/2024 07:50 - Local SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.

RESERVADO AO FISCO

LAI CADO,

Data: 03/01/2025

Nome: *Carlin*

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Recibemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E MPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Dados Adicionais

Data do recebimento

69

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

29/01/2025

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento

30/12/2024

No. do Documento

147579/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

30/12/2024

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Nosso Número

000001475791-5

Valor do Documento

R\$92,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

=

(-) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título: 147579/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7 | 03399.82811 97100.000146 75791.501010 6 99760000009200

Local do Pagamento

Págável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

29/01/2025

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

30/12/2024

No. do Documento

147579/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

30/12/2024

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Nosso Número

000001475791-5

Valor do Documento

R\$92,00

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

70

Autenticação Mecânica



24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:44:24
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.

03399828119710000014675791501010699760000009200

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	12.410
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	92,00
VALOR COBRADO	92,00

NR.AUTENTICACAO 6.914.904.035.388.FF1

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 GUAIRA LTDA
ENDERECO: AV 23 DE MARÇO 2782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 54.927.023/0005-09 INSC EST: 222.011.582.118
TEL: 57.3333-3556 - FAX: 57.3333-6552
E-mail: mutirao@mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000015726 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0157 2610 0167 0561

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250052425072 07/01/2025 15:14:11

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	27/01	CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 07/01/2025
Endereço RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 07/01/2025
Município GUAIRÁ	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Hora da Saída 15:13:30

FATURA

1 1303.52 27/01/2025

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	1.303,52
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	1.303,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	4	5,59	22,36	0,00	0,00	0,00	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	7	3,99	27,93	0,00	0,00	0,00	0
33077	MELAO AMARELO DEL EDEN KG	08071900	0/40	5929	KG	8,795	4,99	43,89	0,00	0,00	0,00	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	10,04	4,99	50,10	0,00	0,00	0,00	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	4	16,99	67,96	0,00	0,00	0,00	0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	20	5,89	117,80	0,00	0,00	0,00	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	15.055	3,90	58,71	0,00	0,00	0,00	0
6071	PEPINO JAPONES KG	07070000	0/40	5929	KG	7,955	3,99	31,74	0,00	0,00	0,00	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	5,225	2,99	15,62	0,00	0,00	0,00	0
6156	CHUCHU KG	07099990	0/40	5929	KG	10,655	2,79	29,73	0,00	0,00	0,00	0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	7,89	22,99	181,39	0,00	0,00	0,00	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	20	4,99	99,80	0,00	0,00	0,00	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	4,37	3,99	17,44	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	20,39	2,49	50,78	0,00	0,00	0,00	0
6323	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/40	5929	KG	10,115	6,49	65,65	0,00	0,00	0,00	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	9,985	3,29	32,85	0,00	0,00	0,00	0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40	5929	KG	14,905	3,99	59,48	0,00	0,00	0,00	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	5	9,99	49,95	0,00	0,00	0,00	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	5,015	34,90	175,02	0,00	0,00	0,00	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	5,03	13,99	70,37	0,00	0,00	0,00	0
7898944586390	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 200G	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: 8140. DANF REFERENTE PEDIDO ROSELI BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO 27/01/2025	Reservado ao Fisco 25915
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL f 09/01/2025 Guarujá 72

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 07/01/2025 Total R\$ 1.303,52 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor Kaiara	NF-e 000015726 SÉRIE 1
---------------------	---	------------------------------

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04149.011332 31805.680001 6 99740000130352

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/01/2025
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 07/01/2025	Nº. do documento 000015726	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/01/2025	Nosso Número 157 / 00041490 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.303,52
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04149.011332 31805.680001 6 99740000130352			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/01/2025
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 07/01/2025	Nº. do documento 000015726	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/01/2025	Nosso Número 157 / 00041490 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.303,52
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:44:24
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.

34191570070414901133231805680001699740000130352

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 12.411

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.303,52

VALOR COBRADO 1.303,52

NR.AUTENTICACAO 2.BC0.8C2.838.C44.B21

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
habitualis 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 LTDA

AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS
14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 2132-3000

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
48.918
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1267 4408 5900 0192 5500 1000 0489 1818 7115 6569

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135243062599610 30/12/2024 13:09:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA	29101	CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 30/12/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BARRA / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 30/12/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

4871/001 29/01/2025 450,00			
----------------------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 450,00	VALOR ICMS 81,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 450,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	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	ALIQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71WL23EF Validade: 31/01/2025. PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 8	38221300	000	5102	FR	2	225,00	450,00	450,00	81,00	18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 4871 - Cliente 3753

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 07/01/25
Name: Carla

75

Comprovante de Entrega

Beneficiário REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7	Vencimento 29/01/2025
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 004871	Nosso Número 109/00014722-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00	(-) Desconto
		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Demonstrativo: Referente a compras do pedido 4871 Nota Fiscal 048918				

Corte Aqui

Recibo do Pagador

Beneficiário REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7	Vencimento 29/01/2025
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 004871	Nosso Número 109/00014722-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00	(-) Desconto
		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Demonstrativo: Referente a compras do pedido 4871 Nota Fiscal 048918				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 01472.220621 35587.070000 7 99760000045000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/01/2025
Cedente REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92					Agência/Código Cedente 0623/55870-7
Data Documento 30/12/2024	Número do Documento 004871	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/12/2024	Nosso Número 109/00014722-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 1,12 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

76



24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:44:24
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.

3419109008014722062135587070000799760000045000

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 12.412
DATA DE VENCIMENTO 29/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 450,00
VALOR COBRADO 450,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.1FE.047.E35.DDC.F6B
=====

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.

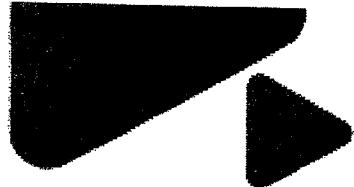
Ouvidoria

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.



Algar
Telecom

Pág: 1 de 3

VOGEL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
485242271

Valor total da conta
R\$ 936,05

Data de vencimento
28 / jan / 2025

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
 Ou ligue 103 12
 Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 12/01/2025

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
09211099	612,91	INTERNET LINK
09211100	230,37	ANTI DDOS
09211101	92,77	GERENCIAMENTO DE REDE

TOTAL R\$ 936,05

Para ter acesso a sua Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, consulte o site e informe o número do RPS. O(s) número(s) do(s) RPS é(são) 835807.

Declaração de quitação anual de débitos. Código do cliente: 000458376477 A Algar Vogel declara para os devidos fins da Lei 12.007/2009 que as faturas vencidas e pagas até o ano de , no que se refere aos serviços por ela prestados se encontram quitadas

SOLUÇÕES EM TI E IoT.
 Somos muito mais que Telecom. Conheça o nosso portfólio de TI.

Algar
Telecom

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
485242271		000458376477	28/01/2025	936,05

84650000009-2 36050504000-4 04583764770-5 48524227100-8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



78

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 09211099

SERVIÇOS

PERÍODO

PERÍODO	DESCRIÇÃO
12.12.2024 11.01.2025	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps
12.12.2024 11.01.2025	LOCACAO ROTEADOR
12.12.2024 11.01.2025	PORTA INTERNET LINK 100 Mbps

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	39,83	18
	214,52	0
	358,56	18
R\$ 612,91		

TOTAL SERVICO: 09211099

R\$ 612,91

INTERNET : 09211100

SERVIÇOS

PERÍODO

PERÍODO	DESCRIÇÃO
12.12.2024 11.01.2025	ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	230,37	2
R\$ 230,37		

TOTAL SERVICO: 09211100

R\$ 230,37

INTERNET : 09211101

SERVIÇOS

PERÍODO

PERÍODO	DESCRIÇÃO
12.12.2024 11.01.2025	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	92,77	2
R\$ 92,77		

TOTAL SERVICO: 09211101

R\$ 92,77

SUB-TOTAL FATURA

R\$ 936,05

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.

R\$ 936,05

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÉNIO N° 04/2022
 FONTE FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL





Algar
Telecom

VOGEL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

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

Emissão: 12 de Janeiro de 2025
Código do cliente: 000458376477
Fatura: 485242271

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

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

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

NOTA FISCAL FATURA Nº 000416358 SERIE 001 SUBSERIE - SP
Av Professor Vicente Rao, 1262 - Jardim Petrópolis - SAO PAULO - SP / CEP : 04.636-001
CNPJ 05.872.814/0001-30 - Insc. Est. 116696678110 - Inscr. Munic. 3.261.014-9

RESERVADO AO FISCO

851f.2773.0494.9346.72e6.2dec.96f5.8494

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

398,39

TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

398,39

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

398,39

Base de Cálculo (R\$) 398,39 Valor ICMS (R\$) 71,71

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	214,52
OUTROS SERVICOS	323,14
SUB-TOTAL DA FATURA	936,05
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	936,05

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 necessário atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.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
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.24
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio VOGEL/ALGAR TELECOM

Codigo de Barras 84650000009-2 36050504000-4
04583764770-5 48524227100-8

Data do pagamento 24/01/2025
Valor Total 936,05

=====

DOCUMENTO: 012413
AUTENTICACAO SISBB: D.599.1F0.6E2.4A4.BBE

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

RICARDO JUNQUEIRA LELIS
AV. 7, 807 - CENTRO
14790-000 GUAIRÁ - SP
FONE: (17) 3331-3919

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
000.001.606
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0100 7164 7900 0167 5500 1000 0016 0610 0000 9980

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

322.019.471.117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250248579850 28/01/2025 11:56:00

CNPJ

00.716.479/0001-67

ENDERECO

RUA 24 N. 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CÁLCULO DO IMPPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	149,88
VALOR PRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
247	LARANJA PERA RIO	08051000	0102	5102	KG	15	6,00	90,00	0,00	0,00	
282	PEPINO CAIPIRA	07070000	0102	5102	KG	12	4,99	59,88	0,00	0,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÉNIO N° 04/2022
FONTE 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 ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006.

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 7.16 TRIB. FEDERAIS / R\$ 7.16 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

82



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372814132540381
28/01/2025 14:19:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.22
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250128162656442083019
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$149,89
TARIFA: R\$1,48
DATA: 28/01/2025 - 14:09:47

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis Me
CNPJ: 716.479/0001-67
CHAVE PIX: 00716479000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032501
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: 28/01/2025 - 14:09:48

DOCUMENTO: 012801
AUTENTICACAO SISBB: 4.FD1.B7D.EA1.155.5F4

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
habitualis 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.