



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 CONVENIENTE: 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 Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - FEDERAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: 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: FRANCIENE 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\$ 287,90
15/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 2,80
22/01/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 32.255,80
22/01/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 17.425,00
22/01/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 20.020,80
23/01/2025	NF nº 786	A M CRISTINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.659,10
23/01/2025	NF nº 2804	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.168,30
23/01/2025	NF nº 1524	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 20.989,50
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 Guairá
Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

23/01/2025	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 GUAIRA 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 ÓRGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	7.717,47

Guairá/SP, 14 de fevereiro de 2025.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N.º 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: 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.



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 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.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JANEIRO/2025

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/12/2024	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 Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

Guaíra/SP, 14 de 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 demonstrado 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 Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

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

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

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

12

Dados do Cliente

Agência 475-8	Conta 40025-4
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 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

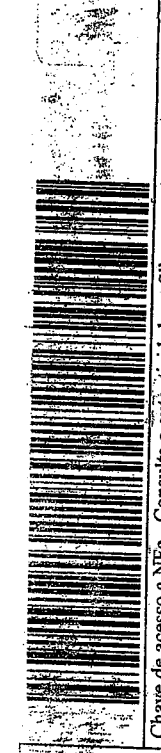
Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/12/2024	Saldo Anterior	R\$ 618,75	R\$ 0,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/01/2025	Resgate	R\$ 7,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,60
15/01/2025	Resgate	R\$ 405,50	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 405,83
22/01/2025	Aplicação	R\$ 244.816,54	R\$ 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.

gemmini
MATERIAIS, MANUTENÇÃO E IMPLANTES
CNPJ 24.481.773/0001-03

Centro de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
SAIDA



Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2412-24.481.773/0001-03-55-001-000.146.535-137.412.237-8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização
135242960081720

17/12/2024 10:24:17

CNPJ/CNP
48.341.283/0001-61

EMIÇÃO
17/12/2024

SAIDA
17/12/2024

CEP
14790-000

HORA
17/12/2024

END IN REG
46,00

TOTAL DOS PRODUTOS
46,00

VALOR TOTAL DA NOTA
46,00

VALOR DO IPI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

Nº 146.535
SÉRIE 1

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

Data do recebimento

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Informações Complementares
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 143233 (06/11/2024) 145956 (10/12/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 6º do Art. 14 do RICMS/200. Valor aprox. trib. (fonte IBPT). Federais = R\$ 6,19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8,28 (18,00%). - Agend: 34512 - Pac: GIOVANA TOMAZ CIPRIANO - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 12/12/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANCADO

RESERVADO AO FISCO

Data: 17/12/24

Nome:

Carla

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

16/01/2025

Pagador:

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

17/12/2024

146535/1

DM

N

17/12/2024

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

ECR

R\$

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

Nosso Número

000001465351-6

Valor do Documento

R\$46,00

(=) Valor Cobrado

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

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 - 17035-500Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

17/12/2024

146535/1

DM

N

17/12/2024

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

ECR

R\$

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Nosso Número

000001465351-6

Valor do Documento

R\$46,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

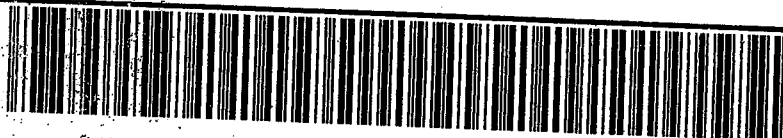
(=) Valor Cobrado

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

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.

geminini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 146.537 FL. 1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2412-24-481-773/0001-03-55-001-000-146-537-137-588-573-6

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de autorização
135242960116896

17/12/2024 10:27:06

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872
MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BASE DO ICMS
VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
Geminini

FRETE PAGO PELO
[0] EMITENTE

MUNICIPIO

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTI
PLACA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

TOTAL DOS PRODUTOS
69,00

VALOR TOTAL DA NOTA
69,00

ENDERECO

ENDERECO

ENDERECO

ENDERECO

ENDERECO

ENDERECO

ENDERECO

ENDERECO

ENDERECO

ENDERECO

ENDERECO

ENDERECO

ENDERECO

ENDERECO

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

Data do recebimento

17

Recebemos de GEMININI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL, NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

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

CONFERE COM ORIGINAL

8

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 143233 (06/11/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 84º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. tto. (fonte iBPT): Federais = R\$ 9,28 (13,45%) + Estaduais = R\$ 12,42 (18,00%) - Agend: 54511 - Pac: MIGUEL AKIRA ALVES SEKIMURA - Proc: INDETERMINADO - Mod: LEONARDO ANTONELLI CRM 198908 - Data Proc: 8/12/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVA DO FISCO

DATA 17/12/24

Nome: Coult

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

16/01/2025

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Nosso Número

000001465371-0

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$69,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título: 146537/1 (1 de 1)

Corte aqui

033-7

03399.82811 97100.000146 65371.001010 7 99630000006900

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 - 17035-500Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Nosso Número

000001465371-0

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$69,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

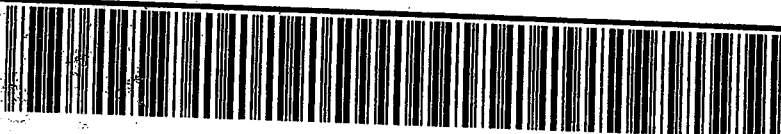
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANÓIA

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.507.5BB.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.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 287,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 CENTRO GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.366
Série 001

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

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 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Operacao 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

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE / FAX

33327000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/12/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/12/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:26:09

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

31/12/2024

Valor

R\$ 287,98

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1644	VERDURA FOLHA UNI.	07051900	040	5929	UN	6,0000	7,9900	47,94	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	
41	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	6,0050	2,7900	16,75	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	
55	MACA NACIONAL KG	08081000	040	5929	KG	4,8700	13,9000	67,69	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	
<div><div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div></div>													

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

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: E0000000020250115124909626402970
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 BBDPJ.

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 Contrato	Valor Parcela	Qtd. Parcelas	Situação Contrato	Ações
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	Município
SAO PAULO	GUAIRA
Ano	Mês
2025	Janeiro
Tipo de Desconto	CNPJ
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	48341283000161
Desconto	Entidade
BRADERCO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ	
48.341.283/0001-61	

Nº										
Parcela										
Contrato	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
59/72	2025OB002771	07/02/2025	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31
58/72	2025OB000512	X 13/01/2025	237	003352	-	-	X 32.255,81	MUNICIPAL	01/2025	25000.004349/2025-16
Total Geral							R\$ 64.511,62			

Detalhe Contrato Desconto

Estado	Município
SAO PAULO	GUAIRA
Ano	Mês
2025	Janeiro
Tipo de Desconto	CNPJ
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	48341283000161
Desconto	Entidade
BRADERSCO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ	
48.341.283/0001-61	

N°										
Parcela										
Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
44/84	2025OB002771	07/02/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31
43/84	2025OB000512	X 13/01/2025	237	003352	-	-	X 17.425,05	MUNICIPAL	01/2025	25000.004349/2025-16
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

N°										
Parcela										
Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
30/84	2025OB002771	07/02/2025	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31
29/84	2025OB000512	X 13/01/2025	237	003352	-	-	X 20.020,83	MUNICIPAL	01/2025	25000.004349/2025-16
Total Geral							R\$ 40.041,66			



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
MIGUELÓPOLIS-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		17/01/2025
2 - Não	2 - Não	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

166579BKM9T1EMLB8PRFU00MH4N1E83T

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

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			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000

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
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE FEDERAL
ESTADUAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.030,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.030,00	R\$ 180,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.659,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) 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

26



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: Clínica 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 BB DPJ.

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
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2804
Código de Verificação de Autenticidade
O5GTXTCT2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2025 às 09:03:34
Chave de Acesso
15499051NR94UI8V3KXUJKB63X0JC9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRÁ-SP

Local 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/assweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.684.707/0001-53	5153923	011713029	000742349	LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S.
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 16, 548			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRÁ-SP	01133312577		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota					Atividade Município		Código CNAE	Construção Civil	
								Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 14.031,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.031,23	R\$ 420,94	2 - Não	align="right"> R\$ 0,00			

Retenções de Impostos

PIS (14.031,23 x 0,65%)	COFINS (14.031,23 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.031,23 x 1,50%)	CSLL (14.031,23 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 91,20	R\$ 420,94	R\$ 0,00	R\$ 210,47	R\$ 140,31	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 GIANSAnte SANTANA S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2804** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O5GTXTCT2**.

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 CREDITRUS
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 BB DPJ.

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.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5861/ssweb/paginae/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	GUAIRA-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
RUA 24, 872			Bairro
			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - 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\$ 994,62
189,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 349,65
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\$ 455,63
35,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 284,20
48,00	UN	COAGULOGRAMA	5,48	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	46,00	R\$ 46,00
4,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 7,40
2,00	UN	ASO	2,83	R\$ 5,66

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

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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

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
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		13/01/2025
2 - Não	2 - Não	Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação de autenticidade acesse
http://201.48.19.106:5881/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		76353029	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
RUA 24, 872			Bairro
			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	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
1,00	UN	FERRITINA	15,59	R\$ 15,59
1,00	UN	FERRO	3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	40,00	R\$ 40,00
1,00	UN	ÁCIDO ÚRICO	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	R\$ 1,85
2,00	UN	LÁTEX	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 ASCÍTICO	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 PLANTAO	4.500,00	R\$ 13.500,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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/assweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 13/01/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 063233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 22.364,99	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.364,99	Total do ISS R\$ 670,95	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.364,99 x 0,65%) R\$ 145,37	COFINS (22.364,99 x 3,00%) R\$ 670,95	INSS R\$ 0,00	IRRF (22.364,99 x 1,50%) R\$ 335,47	CSLL (22.364,99 x 1,00%) R\$ 223,65	Outras Retenções 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 GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1524 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JJ01L9JSQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

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 ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000033647
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 EMITENTE

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 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1202 9237 4500 0158 5500 1000 0066 1810 0000 0991

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135243014002195 23/12/2024 07:48:36

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

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/12/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

23/12/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:48:36

FATURA / DUPLICATA

001/22/01/2025 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

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

02.923.745/0001-58

ENDEREÇO

AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL FONTE ESTADUAL FONTE MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>542+</p> <p>21/12 - 20/12</p> <p>Marcelo de Brito Nutricionista CRN-3 50824</p>											

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

Data 23 / 12 / 2024

Nome: Roseli

34

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

Gerado em 23/12/2024 às 07:48 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.
EMIÇÃO: 23/12/2024 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

000.006.618

SÉRIE 1

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
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA000.006.622
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

PROTOCOLO 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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/12/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

02.923.745/0001-58

ENDEREÇO

AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>27 12 2024</p> <p>21846-0-112</p>											

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 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 ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609
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.



Prefeitura de Ribeirão Preto

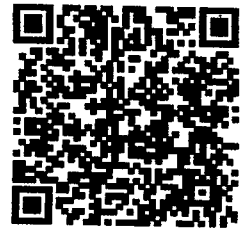
NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

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 GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24, 872 - Jardim Paulista

Guaíra - SP - 14790-000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

fix: faturamento @ycarnatomo.com.br

37

Fatura

BIOCENTER - CITOLOGIA E ANATOMIA PATOLÓGICA
RUA GARIBALDI, 1861 - RIBEIRAO PRETO - SP
CNPJ 29005939000120

Tel: 16 3911 3219

Recepção de
a 31/12/24

Data 08/01/2025
Hora 13:50:13

GUAIRA, STA CASA - SUS

Nome	Data	DtReq.	Guia	Cod. Usuário	Exame	AMB	Cód.Autorização	Qtd	Valor	Valor Total	Sit	Est
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 RICIOLI	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/028384/24	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
DIEGO SILVA PEREIRA	05/12/24				A/028383/24	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

Nome	Data	Dt.Reg.	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	A
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 MARCORIO 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 MIYTIKO MURAISHI 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

Nome	Data	Dt.Reg.	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

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

Contagem de Guias 0
Contagem de procedimentos 58
Qtd. de procedimentos 98

40

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 - 16:07:30

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: 00000000000005845405
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
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.

40025-4

**Receita Federal****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	Pegar 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	68.434,31	677,49		69.111,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2024 Vencimento:17/01/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	51.730,35	512,13		52.242,48
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2024 Vencimento:17/01/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.350,65	102,47		10.453,12
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:12/2024 Vencimento:17/01/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11.630,66	115,14		11.745,80
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:12/2024 Vencimento:17/01/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	36.139,41	357,78		36.497,19
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:12/2024 Vencimento:17/01/2025				
Totais		170.285,38	1.765,81		180.050,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

23/01/2025 14:34:27

85800001800 0 50390385250 7 23071625023 8 91127887902 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800001800 0 50390385250 7 23071625023 8 91127887902 3



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

Pague com o PIX



42



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322407550880851
24/01/2025 08:08:03

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

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

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

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

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



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 da NFS-e

85

Código de Verificação de Autenticidade
95NEIKMZ1Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2025 às 17:07:23Chave de Acesso
78657JC8LJ05RQU3LU5ZZKE5T0LEZ8UAPara certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.970.629/0001-86 RG/Inscrição Estadual 425484271 Inscrição Municipal 1.121.3730 Cadastro 000011914 Nome/Razão Social JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME

Logradouro ANTONIO DIAS DE ALMEIDA, 442 Complemento Bairro OLHOS D AGUA

CEP 14810-000 Cidade IPUÃ-SP Telefone 0093123827 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 GUAIRA

Logradouro R 24, 872 Complemento Bairro NÃO INFORMADO

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/Pais GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 00 00000000 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOaudiologia MÊS 12/2024.	1.559,25	R\$ 1.559,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.08

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Alíquota 2,01% Atividade Município 0000040000006 Código CNAE 8650006

Construção Civil

Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.559,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.559,25	R\$ 31,34	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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

44



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: 00000000000010003393
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 BBDOJ.

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.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000002370 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0129 7891 4400 0150 5500 1000 0023 7010 0107 0216

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250005621109

02/01/2025 10:46:57

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

30/01

82

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

02/01/2025

Endereço

RUA 24 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

02/01/2025

Município

GUAIRA

Fone / Fax

3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

10:46:51

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
169,87	11,90	0,00	0,00	1.824,52
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		5,40	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.819,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Imposto	Valor Total com Imposto
7896022205539	MACARRAO GALO INTEGRAL ESPAGUETE 500G	19021900	0/00	5929	UN	7 7,99 55,93 55,93 3,92 0,00 7,00 0
7896528600067	RODEIO CAFE TRADICIONAL 500G	09012100	0/60	5929	UN	75 21,99 1649,25 0,00 0,00 0,00 0
7897214400053	DOCE VIDA AÇUCAR CRISTAL 5KG	17019900	0/00	5929	UN	6 19,89 119,34 113,94 7,98 0,00 7,00 0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 90155, 90375,

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 02/01/2025

Nome: Guazily

21885

46

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: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000041610
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: 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.

OCISCRE**DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 83.120
SÉRIE 1
Folha 1 de 1CHAVE 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 AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243035091103 26/12/24 16:20
CPF
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

CNPJ

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

Guairá

FONE/FAX

5517992309765

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA

16:20

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/C.F.F.

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ENDEREÇO

RUA 24, Nº: 872

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guairá

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

FONE/FAX

17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
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 S.T.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.099,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/ C/OSN	CPOP	UNID.	Q/DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
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	ICMS	IP
	Lote: 241671 x1 Val:05/02/25 Cód.Alt.: B36872									197,82	0,00
										18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Representante: Diagnóstico - Henrique Dib - P | ::
Pedido: 70293 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guairá - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 30/12/24

Nome: Carlier

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	Acerto N	Data do Processamento 26/12/2024	Nosso Número 14000000000091567-5		
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa 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 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 CANDIDA - CAMPINAS - SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 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 MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70						Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						Nosso Número 14000000000091567-5	
Data do Documento 26/12/2024	Número do Documento 83120/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 26/12/2024	(=) 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.) Multa 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 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 CANDIDA - CAMPINAS - SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 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.

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 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		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 147575/1 (1 de 2)

Corte aqui.

033-7

03399.82811 97100.000146 75751.601016 9 99760000129622

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 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
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

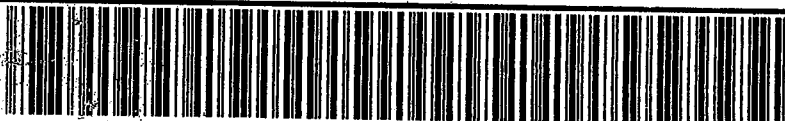
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

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:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMINI 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.

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	Nº 000.017.244	Série: 1
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 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 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
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA					

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 30/12/2024 - 10:13:49	
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872,872		BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA		CEP 14.790-000	
MUNICÍPIO Guaíra		COMPLEMENTO ENDEREÇO		UF SP	
		TELEFONE / CONTATO (17) 3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 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 5655,11	VALOR ICMS 1017,92	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 5.655,11
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL.TRANS.EIRELI				FRETE POR CONTA D - 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 11,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 80,00	PESO LÍQUIDO 80,00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	INSC. ESTADUAL	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS Deson.	ICMS IPI	ICMS ST	ICMS Deson.	ICMS IPI	ICMS ST	ICMS Deson.
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	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	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	0,00
1838	DJBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 28TEA880 Qtd:15 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	0,00
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML Lote: 28TDA850 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	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	0,00

**BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO**

Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

PREZADO CLIENTE

Marcia de Brito
Nutricionista
CRN-3 60824

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITADO POR ROSELI VIA E-MAIL, PASSADO POR MICHELE E DIGITADO POR BRUNO.	RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL Data: 30/12/2024 Nome: Roseli

54

Santander		033 - 7				Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 29/01/2025		
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717 CNPJ: 02.786.436/0006-98					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 SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA		

Santander		033 - 7				Recibo do Sacado	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 29/01/2025		
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717 CNPJ: 02.786.436/0006-98					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 SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA		

Autenticação Mecânica

Santander		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 CNPJ: 02.786.436/0006-98					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 SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA 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 GUAI

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
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.017.245 Série: 1
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 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.245 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	
NATUREZA 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		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 30/12/2024 - 10:15:12
ENDEREÇO 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 Guaira	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (17) 3332-7000
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

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	VALOR ICMS 532.91	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest 0.00	ICMS Deson. 0.00	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	TOTAL DA NOTA 2.960,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL.TRANS.EIRELLD - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				FRETE POR CONTA	
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

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IBI	ICMS	ICMS ST	IBI	ICMS	ICMS ST	IBI	ICMS	ICMS ST	IBI
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 28TEA880 Qtd:16 Val:31/05/2025 4504	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: 28TDA850 Qtd:30 Val:30/04/2025 5269	21069090	100	5102	UND	30,00	45,00	0,00	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00	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	602,60	602,60	108,47	0,00	18,00	0,00			

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

CONFERE COM ORIGINAL

PREZADO CLIENTE
Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

LANÇADO
30.12.2024
Rochi


Marcia de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

DADOS ADICIONAIS

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

Santander		033 - 7				Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento					Data de Vencimento		
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					29/01/2025		
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente		
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510		
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
30/12/2024	17245_P1	DM	N	30/12/2024	3300037969904		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
	5				2.960,60		
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					CNPJ: 48.341.283/0001-61		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA		

Santander		033 - 7				Recibo do Sacado	
Local de Pagamento					Data de Vencimento		
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					29/01/2025		
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente		
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510		
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
30/12/2024	17245_P1	DM	N	30/12/2024	3300037969904		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
	5				2.960,60		
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					CNPJ: 48.341.283/0001-61		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA		

Autenticação Mecânica

Santander		033 - 7				03399.86291 51033.000376 96990.401018 1 10250000296060	
Local de Pagamento					Data de Vencimento		
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					29/01/2025		
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente		
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510		
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
30/12/2024	17245_P1	DM	N	30/12/2024	3300037969904		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
	5				2.960,60		
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					CNPJ: 48.341.283/0001-61		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA		

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



58

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.

03399862915103300037696990401018110250000296060

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 GUAI

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.



NF-E
 N° 147565
 SERIE I

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

Data do recebimento

60

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

• Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 O procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 147487 (30/12/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a" do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/200. Valor aprox. trib. (fonte BPT): Federais = R\$ 122,65 (13,45%) + Estaduais = R\$ 164,15 (18,00%) - Agend: 541920 - Pac: JEFERSON MARTINEZ / ACELI - Proc: INDETERMINADO - Med: LEONARDO ALEXANDRE CANTO LOPESQUE. Data: 27/12/2024 07:00. Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

RESERVADO AO FISCO. ALCANTARA

Date: 03/01/25

Name:

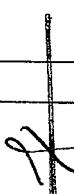
Carl

Dados dos Produtos/Serviços

20614	20616	20618	20645	60607	951810
Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-45mm	Placa Pequena 86mm Comp.07f	Arruela 10.0mm
80057410010	80057410010	80057410010	80057410010	80057410012	80057410045
90211020	90211020	90211020	90211020	90211020	90211020
040 5.114	040 5.114	040 5.114	040 5.114	040 5.114	040 5.114
2	1	2	1	1	1
0,10	0,10	0,10	0,10	846,40	64,90
0,20	0,10	0,20	0,10	846,40	64,90
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0%	0%	0%	0%	0%	0%
2 141823 31.12.99	1 463324 31.12.99	2 191023 31.12.99	1 781519 13.12.29	1 118722 31.12.99	1 382119 31.12.29

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

CONFERE COM ORIGINAL



PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 455,95

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE \$ 455,90

VALOR DE \$ 455.95

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
Venda Consignada Eletiva :

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTAD. SUB. TRIB.	Protocolo de autorização	
24.481.773/0001-03	209.622.070.110		135243064728836	30/12/2024 17:28:12

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO PARANOIA		CEP 14790-000	SAÍDA 30/12/2024	HORA
MUNICÍPIO Quaira	TELEFONE (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		END. ENTREGA	
BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 911,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DA NOTA 911,90

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000	

147565/1	29/01/25	455.95	147565/2	28/02/25	455.95
----------	----------	--------	----------	----------	--------

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 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 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 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

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

61

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014675651001010799760000045595

BENEFICIARIO:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMINI 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

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.

geminini

Parafuso de Equipamento, Mat. 15mm e Implantes Estomacais e Importados

SAÍDA



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

RECEBEMOS DE GEMININI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

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

Data do recebimento

63

RECEBEMOS DE GEMININI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização 135243064695934

30/12/2024 17:22:50

EMISSÃO 30/12/2024

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guairá

TELEFONE

(17) 3332-7000

UF

SP

BASE DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO ICMS SUB. TRIB.

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO SEGURO

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Geminini

FRETE PAGO PELO

COJEMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

TOTAL DOS PRODUTOS

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

30/12/2024

CEP

14790-000

BAIRRO

PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

IND. EN. TRICA

2.695,39

VALOR TOTAL DA NOTA

2.695,39

SAÍDA

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
0004-3/828197-1Data do Documento
30/12/2024No. do Documento
147553/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
30/12/2024Nosso Número
000001475531-9

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$1.347,70

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) 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

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 - 17035-500Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1Data do Documento
30/12/2024No. do Documento
147553/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
30/12/2024Nosso Número
000001475531-9

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$1.347,70

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

64

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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 GUAIR

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.

Ouvidoria

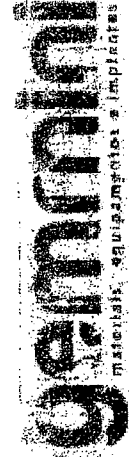
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

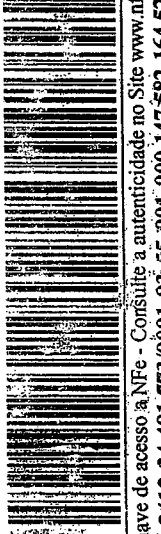
0800 729 0088

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Internacionais
CNPJ 24.481.773/0001-03

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA



Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35:2412-24.481.773/0001-03:55-001-000.147.582-164.529.757-2

Protocolo de autorização
135243064889599

30/12/2024 17:56:12

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

Protocolo de autorização
135243064889599

NF-e
Nº 147.582
SERIE 1

Recebemos de GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL MAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

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

Data do recebimento

99

147582/1 29/01/25 92,00

Dados dos Produtos/Serviços

0131201-530 Rio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso

0131201-530 B1.5x300

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

CONVENIO Nº 04/2022

Informações Complementares
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 147577 (30/12/2024) 147580 (30/12/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 12,17 (13,45%) + Estaduais = R\$ 16,56 (18,00%). - Agend: 54935 - Pac: CLEUSA RODRIGUES DIAS - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 21/12/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

LANÇADO
Data: 03/01/25
Nome: Caia

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 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

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

PARANOA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

67

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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 GUAIR

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

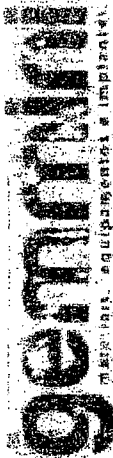
0800 729 5678

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.



Residência de Equipamentos, Materiais e Implantes, Medicamentos e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2412-24-881-773/0001-63-55-001-000-147.579-164.208.215-4

Nº 147.579 FL. 1/1
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		Protocolo de autorização 135243064859653		30/12/2024 17:50:45		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		EMIÇÃO 30/12/2024	
RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				BAIRRO PARANOA		INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		CEP 14790-000		SAÍDA 30/12/2024		HORA	
ENDEREÇO RUA 24, 872		MUNICÍPIO Guaira		TELEFONE (17) 3332-7000		UF SP		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 92,00		VALOR TOTAL DA NOTA 92,00	
BASE DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		PESO BRUTO (KG) 0,000	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL		FRETE PAGO PELO [0] EMITENTE		PLACA		UF		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		NUMERAÇÃO		CÓDIGO ANTI		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA Gemmini		FRETE PAGO PELO [0] EMITENTE		PLACA		UF		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	
0131201-530		Fio de Kirschner Gem Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300.		80083650038 90211020 [040 5 J14 UN		4		23,00		92,00		0%	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL FONTE ESTADUAL FONTE MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL		CONFERE COM ORIGINAL		CONFERE COM ORIGINAL		CONFERE COM ORIGINAL		CONFERE COM ORIGINAL		CONFERE COM ORIGINAL	

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)		Data do recebimento	
Nº 147.579 SÉRIE 1		Assinatura		69	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. 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 Defeito 30 dias da data de entrega. 147543 (30/12/2024) 147577 (30/12/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", do Decreto nº 65.254/20 e §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 12,37 (13,45%) + Estaduais = R\$ 16,56 (18,00%). - Agend: 54934 - Psc: ALISSON GALANTE EGIDIO PEREIRA - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 23/12/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RESERVADO AO FISCO LAIÇADO	
Dados Adicionais		Data: 03/01/25	
		Nome: Carlen	

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	Nosso Número 000001475791-5
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: 147579/1 (1 de 1)

Corte aqui

033-7

03399.82811 97100.000146 75791.501010 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 147579/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475791-5
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

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.

033998281197100000146757915010699760000009200

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.



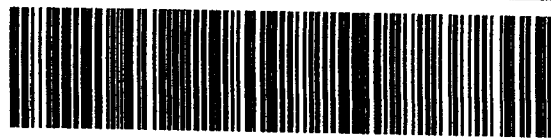
SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 SUPLENTE: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -
 CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC. EST. 132.043.582.118
 TEL: 17.3332-7000 - FAX: 17.3332-6562
 E-MAIL: mutiraoservico@mutiraos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

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

PROTOCOLO 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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Endereço

RUA 24 Nº 872

Município

GUAIRÁ

FATURA

1 1303.52

27/01/2025

27101

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

07/01/2025

Data da Saída

07/01/2025

Hora da Saída

15:13:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

1.303,52

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

1.303,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Município

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

UF

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 B ANCARIO COM VENCIMENTO 27/01/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 09/01/2025
 Nome: Guazely 72

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

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

Emissão: 07/01/2025 Total R\$ 1.303,52 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento


Identificação e assinatura do Recebedor

Tauza 23/01/24


NF-e

000015726

SÉRIE 1

 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 CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 07/01/2025	Núm. 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

 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 CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 07/01/2025	Núm. 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

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.C44.821
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria


0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS 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 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			PROTOCOLO 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		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		DATA DA SAÍDA 30/12/2024	
		FONE / FAX (17) 3332-7000		HORA DA SAÍDA 13:09:36	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA 4871/001 29/01/2025 450,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 450,00		VALOR ICMS 81,00		TOTAL DOS PRODUTOS 450,00	
BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00			
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 450,00	
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.			CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍC			UF			CNPJ		
NOME / RAZÃO SOCIAL			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	ALÍQ. ICMS		
4511	REVERCEL 10ML FRESNIUS Lote: 71WL23EF Validade: 31/01/2025.	38221300	000	5102	FR	2	225,00	450,00	450,00	81,00	18		
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Nota fiscal com boleto anexo</p>													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 4871 - Cliente 3753		RESERVADO PARA O FISCO LANÇADO Data: 07/01/25 Nome: <i>Carla</i>	
--	--	---	--

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.

34191090080147222062135587070000799760000045000

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.F68
=====

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

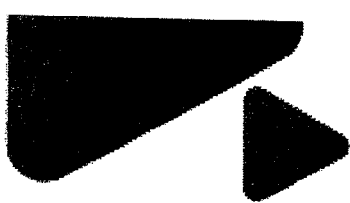
0800 729 5678

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

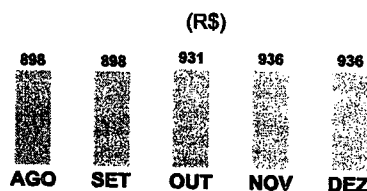
Valor total da conta
R\$ 936,05

Data de vencimento
28 / jan / 2025

FALE COM A ALGAR TELECOM

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

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMIÇÃO DESTA CONTA: 12/01/2025

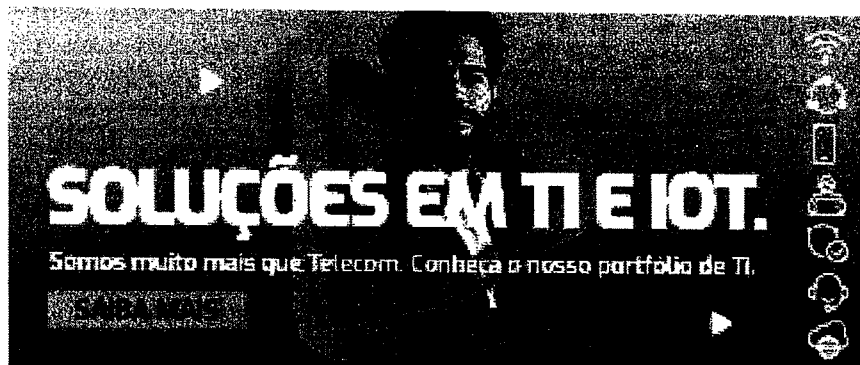
CONTA SIMPLIFICADA

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



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

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.12.2024 11.01.2025	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		39,83	18
12.12.2024 11.01.2025	LOCACAO ROTEADOR		214,52	0
12.12.2024 11.01.2025	PORTA INTERNET LINK 100 Mbps		358,56	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 612,91	

TOTAL SERVICO: 09211099**R\$ 612,91****INTERNET : 09211100****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.12.2024 11.01.2025	ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS		230,37	2
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 230,37	

TOTAL SERVICO: 09211100**R\$ 230,37****INTERNET : 09211101****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

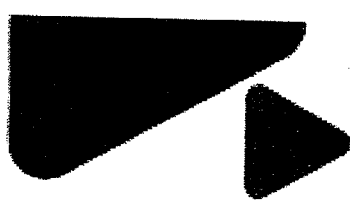
PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.12.2024 11.01.2025	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		92,77	2
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 92,77	

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 Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 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 Serviço: 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 Petropolis - SAO PAULO - SP / CEP : 04.636-001
CNPJ 05.872.814/0001-30 - Insc. Est. 116696678110 - Inscr. Munc. 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 16.00451815-74.

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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 EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
RICARDO JUNQUEIRA LELIS AV. 7, 807 - CENTRO 14790-000 GUAIRA - SP FONE: (17) 3331-3919		0-ENTRADA 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250248579850 28/01/2025 11:56:00							
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 00.716.479/0001-67							
ENDEREÇO RUA 24 N. 872		MUNICÍPIO GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61							
BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		UF SP		DATA DA EMISSÃO 28/01/2025							
FONE / FAX 3332-7000		CEP 14790-000		DATA DA SAÍDA 28/01/2025							
CÁLCULO DO IMPOSTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:55:41							
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 149,88							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 149,88							
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR APROX TRIB 0,00							
NOME / RAZÃO SOCIAL		VALOR ICMS ST 0,00									
ENDEREÇO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE									
QUANTIDADE		CÓDIGO ANTI									
ESPÉCIE		PLACA DO VEIC									
MARCA		UF									
NUMERAÇÃO		CNPJ / CPF									
PESO BRUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPRO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. 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 Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 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					
UnINFe NF-e OPEN Source www.uninfec.com.br											
Gerado em 28/01/2025 às 11:55 pelo UnIDANFE 3.6.25 Free www.unidinfec.com.br											
RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/01/2025 VALOR TOTAL: 149,88 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP											
DATA DO RECEBIMENTO 28/01/2025		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Taiza Mendonça						NF-e 000.001.606 SÉRIE 1			



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: E000000020250128162656442083019
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$149,88
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 BBDOJ.

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
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.