



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: FEVEREIRO/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\$ 86.309,26 / R\$ 314.518,23

DATA DO RECEBIMENTO: 06/02/2025; 17/02/2025

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA
ENFERMAGEM COMP. 01/2025; REPASSE MÊS 6 – 9º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 7.717,47

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 433,46

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 março de 2025.

FRANCIENE

LUCAS:2258066

6893

Assinado de forma digital

por FRANCIENE

LUCAS:22580666893

Dados: 2025.04.17

11:05:23 -03'00'

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

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: FEVEREIRO/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\$ 400.827,49

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/01/2025	R\$7.717,47
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 01/2025	06/02/2025	R\$86.309,26
REPASSE MÊS 6 - 9º ADITIVO	17/02/2025	R\$314.518,23
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$400.827,49
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$1.846,94
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$62,53
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$410.454,43

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
04/02/2025	NF nº 000.145.427 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 450,00
04/02/2025	NF nº 000.145.427 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 9,14
04/02/2025	NF nº 000.145.455 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 933,00
04/02/2025	NF nº 000.145.455 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 18,97
04/02/2025	NF nº 000.145.451 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 788,74
04/02/2025	NF nº 000.145.451 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 16,03
04/02/2025	NF nº 000.145.449 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 854,74
04/02/2025	NF nº 000.145.449 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 17,36
04/02/2025	NF nº 000.145.744 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 435,00
04/02/2025	NF nº 000.145.835 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 450,00
04/02/2025	NF nº 000.145.847 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 722,74
04/02/2025	NF nº 000.145.975 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 423,50
04/02/2025	NF nº 000.145.973 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.095,50
04/02/2025	NF nº 000.001.752	ENDOMAI MEDICAL COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 410,00



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

04/02/2025	NF nº 000.001.752	ENDOMAS MEDICAL COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1,35
04/02/2025	NF nº 000.001.751	ENDOMAS MEDICAL COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	820,00
04/02/2025	NF nº 000.001.751	ENDOMAS MEDICAL COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2,70
04/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,80
05/02/2025	NF nº 000.000.549	TARSIO JUNIOR E CIA LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	89,70
05/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1,00
07/02/2025	NF nº 664	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.100,00
07/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
11/02/2025	NF nº 668	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.100,00
11/02/2025	NF nº 000.080.553	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	3.969,52
11/02/2025	NF nº 000.009.332	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	477,00
11/02/2025	NF nº 984	EXTREMA IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	MEDICAMENTOS	R\$	575,00
11/02/2025	NF nº 000.017.445	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.889,22
11/02/2025	NF nº 000.095.062	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	1.050,00
11/02/2025	NF nº 000.084.087	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	9.624,80
11/02/2025	NF nº 000.103.307	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.975,40
11/02/2025	NF nº 000.017.709 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.537,50
11/02/2025	NF nº 000.016.829	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	256,80
11/02/2025	NF nº 000.025.052	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
11/02/2025	NF nº 000.016.837	MEDILAR IMP. DISTR. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.920,40
11/02/2025	NF nº 000.015.795	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.375,12
11/02/2025	NF nº 000.104.655	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.875,20
11/02/2025	NF nº 000.015.812	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.586,42
11/02/2025	NF nº 000.002.421	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTÍCIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	96,79
11/02/2025	NF nº 000.001.248	M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	234,00
11/02/2025	NF nº 000.000.449	CENTER PÃO COMERCIO DE PÃES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.135,04
11/02/2025	NF nº 000.043.483	ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.565,00
11/02/2025	NF nº 000.191.320	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.700,34
11/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	33,31
13/02/2025	NF nº 000.530.946	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.806,50
13/02/2025	NF nº 000.003.581	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.660,00
13/02/2025	RECIBO DE FÉRIAS	TATIANA MARIA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.755,62
13/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
14/02/2025	NF nº 000.003.452	INMED HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.011,06
14/02/2025	NF nº 000.003.584	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.925,00
14/02/2025	NF nº 008.235.141	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	7.495,88
14/02/2025	NF nº 000.458.500	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	698,52
14/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,91
17/02/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	32.255,81
17/02/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	17.425,05
17/02/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	20.020,83



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

17/02/2025	NF nº 000.017.546 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.492,91
17/02/2024	NF nº 000.017.927 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.292,08
17/02/2025	NF nº 000.148.414 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
17/02/2025	NF nº 000.015.836	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.191,77
18/02/2025	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	12.514,57
18/02/2025	NF nº 16897	MEDCLOUD TECNOLOGIA MÉDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.634,84
18/02/2025	NF nº 55296	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.955,52
18/02/2025	NF nº 000.015.883	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.268,96
18/02/2025	NF nº 000.148.536 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	34,50
18/02/2025	NF nº 000.148.608 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	847,00
18/02/2025	NF nº 000.148.614 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	624,02
18/02/2025	NF nº 000.148.611	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
18/02/2025	NF nº 000.017.601	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	307,80
18/02/2025	NF nº 000.069.405	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.880,40
18/02/2025	NF nº 000.011.018	KAİROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	837,09
18/02/2025	NF nº 000.003.076	QUIRON PHARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.314,00
18/02/2025	NF nº 000.127.869 - PARCIAL	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.174,50
18/02/2025	NF nº 000.000.076	A4 PAPELARIA E ACESSÓRIOS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	747,00
18/02/2025	NF nº 000.049.141	REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
18/02/2025	NF nº 000.147.111 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	878,19
18/02/2025	NF nº 6377	J.C. LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.669,19
18/02/2025	NF nº 17021	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.215,00
18/02/2025	NF nº 17017	LARISSA MOREIRA CURCELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.800,00
18/02/2025	NF nº 000.147.107 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	624,02
18/02/2025	NF nº 000.006.670	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	900,00
18/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	45,08
19/02/2025	NF nº 000.780.462	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.218,45
19/02/2025	NF nº 000.017.240	PH7 COM. E REPRESENTAÇÃO DE PROD. PARA DIAG. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	449,20
19/02/2025	NF nº 000.002.564	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	7.031,74
19/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
20/02/2025	NF nº 000.002.565	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	9.122,28
20/02/2025	NF nº 2825	LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	16.896,81
20/02/2025	NF nº 1539	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	15.993,03
20/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
21/02/2025	NF nº 000.013.138	ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.549,15
21/02/2025	NF nº 000.005.637	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - SP	MEDICAMENTOS	R\$	3.893,20
21/02/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	71.886,57
21/02/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3.955,48
21/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
21/02/2025	NF nº 000.085.240	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	548,25
21/02/2025	NF nº 000.085.240	C M HOSPITALAR S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	0,10



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

24/02/2025	NF nº 000.735.077	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	641,60
24/02/2025	NF nº 750	CLINICA MÉDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.271,90
24/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
25/02/2025	RPA nº 59144/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.640,00
25/02/2025	NF nº 000.002.441	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTÍCIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.477,21
25/02/2025	NF nº 000.002.430	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTÍCIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	198,90
25/02/2025	NF nº 000.002.437	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTÍCIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	73,94
25/02/2025	NF nº 178	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.336,88
25/02/2025	NF nº 000.006.678	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.010,00
25/02/2025	FATURA nº 488518459	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	936,05
25/02/2025	NF nº 000.147.575 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.296,22
25/02/2025	NF nº 000.147.565 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	455,95
25/02/2025	NF nº 000.147.553 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.347,69
25/02/2025	NF nº 000.314.309	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	525,17
25/02/2025	NF nº 000.017.673	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.868,75
25/02/2025	NF nº 000.696.146	CAFE UTAM S.A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.125,00
25/02/2025	NF nº 000.084.914	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.099,00
25/02/2025	NF nº 000.508.391	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	550,17
25/02/2025	NF nº 000.643.493	MECANO PACK EMBALAGENS SA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.506,75
25/02/2025	NF nº 000.105.118	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.360,00
25/02/2025	NF nº 000.031.400	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	10.060,00
25/02/2025	NF nº 000.595.237	CRISTÁLIA PROD. QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.820,00
25/02/2025	NF nº 000.015.893	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.047,67
25/02/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	62,65
26/02/2025	NF nº 000.085.255	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.452,00
26/02/2025	NF nº 000.599.724	CRISTÁLIA PROD. QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.050,00
26/02/2025	NF nº 000.599.534	CRISTÁLIA PROD. QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.320,00
26/02/2025	NF nº 000.149.307 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
26/02/2025	NF nº 000.027.326	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00
26/02/2025	NF nº 000.027.328	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
26/02/2025	NF nº 000.145.519	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	613,71
26/02/2025	FATURA nº 5974	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
26/02/2025	NF nº 000.147.120	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	23,00
26/02/2025	NF nº 000.147.120	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	0,75
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	410.020,97
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	433,46



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 março de 2025.

FRACIENE

LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por
FRACIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2025.04.17 11:05:43
-03'00'

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: FEVEREIRO/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\$)
06/02/2025	86.309,26	06/02/2025	550.475.000.033.555	86.309,26
17/02/2025	314.518,23	17/02/2025	550.475.000.027.368	314.518,23
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				7.717,47
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				400.827,49
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				62,53
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				408.607,49
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				1.846,94
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				410.454,43

(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 FEVEREIRO/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)	87.156,76	0,00	87.156,76	87.156,76	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	28.850,82	0,00	28.850,82	28.850,82	0,00
Material médico e hospitalar (*)	69.095,75	0,00	69.095,75	69.095,75	0,00
Gêneros alimentícios	43.786,52	0,00	43.786,52	43.786,52	0,00
Outros materiais de consumo	39.822,46	0,00	39.822,46	39.822,46	0,00
Serviços médicos (*)	5.911,90	0,00	5.911,90	5.911,90	0,00
Outros serviços de terceiros	59.364,39	0,00	59.364,39	59.364,39	0,00
Locações diversas	1.100,00	0,00	1.100,00	1.100,00	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	4.294,63	0,00	4.294,63	4.294,63	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	410.020,97	0,00	410.020,97	410.020,97	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	410.454,43
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	410.020,97
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	433,46
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	433,46

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 março de 2025.

FRANCIENE

LUCAS:2258066

6893

Assinado de forma digital
por FRANCIENE

LUCAS:22580666893

Dados: 2025.04.17 11:05:58

-03'00'

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: FEVEREIRO/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			7.717,47
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.145.427 - PARCIAL	450,00		7.267,47
04/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,14		7.258,33
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.145.455 - PARCIAL	933,00		6.325,33
04/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,97		6.306,36
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.145.451 - PARCIAL	788,74		5.517,62
04/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,03		5.501,59
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.145.449	854,74		4.646,85
04/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,36		4.629,49
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.145.744 - PARCIAL	435,00		4.194,49
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.145.835 - PARCIAL	450,00		3.744,49
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.145.847 - PARCIAL	722,74		3.021,75
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.145.975 - PARCIAL	423,50		2.598,25
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.145.973 - PARCIAL	1.095,50		1.502,75
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.752	410,00		1.092,75
04/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,35		1.091,40
04/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.751	820,00		271,40
04/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,70		268,70
04/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,80		264,90
05/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.000.549	89,70		175,20
05/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,00		174,20
06/02/2025	CRÉDITO-C/C- PISO ENFERMAGEM COMP. 01/2025		86.309,26	86.483,46
07/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 664	3.100,00		83.383,46
07/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		83.373,46
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 668	3.100,00		80.273,46
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.080.553	3.969,52		76.303,94
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.009.332	477,00		75.826,94
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 984	575,00		75.251,94
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.445	5.889,22		69.362,72
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.095.062	1.050,00		68.312,72
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.084.087	9.624,80		58.687,92
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.103.307	4.975,40		53.712,52
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.709 - PARCIAL	1.537,50		52.175,02
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.829	256,80		51.918,22



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

11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.025.052	3.060,00		48.858,22
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.837	3.920,40		44.937,82
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.795	1.375,12		43.562,70
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.104.655	1.875,20		41.687,50
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.812	2.586,42		39.101,08
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.421	96,79		39.004,29
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.248	234,00		38.770,29
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.000.449	2.135,04		36.635,25
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.043.483	4.565,00		32.070,25
11/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.191.320	3.700,34		28.369,91
11/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	33,31		28.336,60
13/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.530.946	2.806,50		25.530,10
13/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.581	1.660,00		23.870,10
13/02/2025	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	2.755,62		21.114,48
13/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		21.094,48
14/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.452	1.011,06		20.083,42
14/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.584	3.925,00		16.158,42
14/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 008.235.141	7.495,88		8.662,54
14/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.458.500	698,52		7.964,02
14/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,91		7.937,11
17/02/2025	REPASSE MÊS 6 - 9º ADITIVO		314.518,23	322.455,34
17/02/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2025	32.255,81		290.199,53
17/02/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2025	17.425,05		272.774,48
17/02/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 02/2025	20.020,83		252.753,65
17/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.546 - PARCIAL	2.492,91		250.260,74
17/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.927 - PARCIAL	1.292,08		248.968,66
17/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.148.414 - PARCIAL	450,00		248.518,66
17/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.836	1.191,77		247.326,89
18/02/2025	DÉBITO-C/C- BOLETO	12.514,57		234.812,32
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 16897	4.634,84		230.177,48
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 55296	4.955,52		225.221,96
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.883	1.268,96		223.953,00
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.148.536 - PARCIAL	34,50		223.918,50
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.148.608 - PARCIAL	847,00		223.071,50
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.148.614 - PARCIAL	624,02		222.447,48
18/02/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.148.611	46,00		222.401,48
18/02/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.601	307,80		222.093,68
18/02/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.069.405	1.880,40		220.213,28
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.011.018	837,09		219.376,19
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.076	1.314,00		218.062,19
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.127.869 - PARCIAL	1.174,50		216.887,69
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.000.076	747,00		216.140,69
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.049.141	450,00		215.690,69
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.111 - PARCIAL	878,19		214.812,50
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 6377	4.669,19		210.143,31
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 17021	1.215,00		208.928,31
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 17017	4.800,00		204.128,31
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.107 - PARCIAL	624,02		203.504,29
18/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.006.670	900,00		202.604,29
18/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	45,08		202.559,21
19/02/2025	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 01/2025		1.846,94	204.406,15
19/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.780.462	9.218,45		195.187,70
19/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.240	449,20		194.738,50
19/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.564	7.031,74		187.706,76
19/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		187.686,76
20/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.565	9.122,28		178.564,48
20/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2825	16.896,81		161.667,67
20/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1539	15.993,03		145.674,64



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

20/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		145.644,64
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.138	2.549,15		143.095,49
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.005.637	3.893,20		139.202,29
21/02/2025	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	71.886,57		67.315,72
21/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.955,48		63.360,24
21/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		63.350,24
21/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.085.240	548,25		62.801,99
21/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,10		62.801,89
24/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.735.077	641,60		62.160,29
24/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 750	1.271,90		60.888,39
24/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		60.878,39
25/02/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 59144/1	4.640,00		56.238,39
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.441	1.477,21		54.761,18
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.430	198,90		54.562,28
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.437	73,94		54.488,34
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 178	5.336,88		49.151,46
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.006.678	1.010,00		48.141,46
25/02/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 488518459	936,05		47.205,41
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.575 - PARCIAL	1.296,22		45.909,19
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.565 - PARCIAL	455,95		45.453,24
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.553 - PARCIAL	1.347,69		44.105,55
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.314.309	525,17		43.580,38
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.673	3.868,75		39.711,63
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.696.146	4.125,00		35.586,63
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.084.914	1.099,00		34.487,63
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.508.391	550,17		33.937,46
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.643.493	1.506,75		32.430,71
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.105.118	3.360,00		29.070,71
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.031.400	10.060,00		19.010,71
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.595.237	3.820,00		15.190,71
25/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.893	2.047,67		13.143,04
25/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	62,65		13.080,39
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.085.255	4.452,00		8.628,39
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.599.724	1.050,00		7.578,39
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.599.534	1.320,00		6.258,39
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.149.307 - PARCIAL	450,00		5.808,39
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.027.326	1.900,00		3.908,39
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.027.328	1.800,00		2.108,39
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.145.519	613,71		1.494,68
26/02/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 5974	1.100,00		394,68
26/02/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.120	23,00		371,68
26/02/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,75		370,93
28/02/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		62,53	433,46
SALDO FINAL				433,46

Guaíra/SP, 14 de março de 2025.

FRANCIENE

LUCAS:2258066689

3

Assinado de forma digital por
FRANCIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2025.04.17 11:06:15
-03'00'

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 março 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\$ 4.294,63. 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. Foi realizada a devolução das despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
JANEIRO/2025	19/02/2025	R\$ 1.846,94
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 1.846,94

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

Atenciosamente,

FRANCIENE
LUCAS:225806
66893

Assinado de forma
digital por FRANCIENE
LUCAS:22580666893
Dados: 2025.04.17
11:07:41 -03'00'

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

**Consultas - Extrato de conta corrente**G333051111604101013
05/03/2025 11:18:55**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Período do extrato 02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	20.401	459,14 D	
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	20.402	951,97 D	
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	20.403	804,77 D	
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	20.404	872,10 D	
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	20.405	435,00 D	
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	20.406	450,00 D	
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	20.407	722,74 D	
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	20.408	423,50 D	
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	20.409	1.095,50 D	
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M	20.410	411,35 D	
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M	20.411	822,70 D	
04/02/2025		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 03/02/2025	810.350.700.048.411	3,80 D	
04/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	7.452,57 C	0,00 C
05/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/02 16:18 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	20.501	89,70 D	
05/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/02/2025	890.361.200.787.020	1,00 D	
05/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	90,70 C	0,00 C
06/02/2025		0475	99015	870 Transferência recebida 06/02 16:27 SP 351740 FMS ENFERMAGEM	550.475.000.033.555	86.309,26 C	
06/02/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	86.309,26 D	0,00 C
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 16:15 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	20.701	3.100,00 D	35

07/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.381.100.284.377	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/02/2025			
07/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.110,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
11/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.101	3.100,00 D	
			11/02 14:53 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.102	3.969,52 D	
			CM HOSPITALAR SA			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.103	477,00 D	
			B R HOSP D LTDA			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.104	575,00 D	
			EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUI			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.105	5.889,22 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.106	1.050,00 D	
			BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.107	9.624,80 D	
			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.108	4.975,40 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.109	1.537,50 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.110	256,80 D	
			MEDILAR			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.111	3.060,00 D	
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.112	3.920,40 D	
			MEDILAR			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.113	1.375,12 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.114	1.875,20 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.115	2.586,42 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
11/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.116	96,79 D	
			11/02 14:55 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
11/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.117	234,00 D	
			11/02 14:55 EMBALAGEM & CIA			
11/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.118	2.135,04 D	
			11/02 14:55 Center Pao Comercio De Pae			
11/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.119	4.565,00 D	
			11/02 14:55 ZAFALON SOLUCOES HOSPITALA			
11/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.120	3.700,34 D	
			11/02 14:55 ALBAN			
11/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.421.200.142.944	33,31 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/02/2025			
11/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	55.036,86 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.301	2.806,50 D	
			13/02 10:50 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
13/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.302	1.660,00 D	

			13/02 10:51 CIRURGICA CRAVINHOS				
13/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.303	2.755,62 D		
			13/02 16:52 SANTA CASA DE M DE GUAIRA				
13/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.441.100.115.420	20,00 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/02/2025				
13/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.242,12 C	0,00 C	
			Rende Facil				
14/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.401	1.011,06 D		
			14/02 16:47 INMED HOSPITALAR EIRELI				
14/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.402	3.925,00 D		
			14/02 16:47 CIRURGICA CRAVINHOS				
14/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.403	7.495,88 D		
			14/02 16:48 REVAL ATACADO DE PAPELARI				
14/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.404	698,52 D		
			14/02 16:48 PROCOMP PRODUTOS E SERVICO				
14/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.451.200.136.586	26,91 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/02/2025				
14/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.157,37 C	0,00 C	
			Rende Facil				
17/02/2025	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	244.816,54 C		
			17/02 14:47 SP 351740 FMS CUSTEIO SU				
17/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.701	2.492,91 D		
			ALFA CHEMICAL LTDA				
17/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.702	1.292,08 D		
			ALFA NEWS CHEMICAL LTDA				
17/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.703	450,00 D		
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
17/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.704	1.191,77 D		
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA				
17/02/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	239.389,78 D	0,00 C	
			Rende Facil				
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.801	12.514,57 D		
			REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS				
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.802	4.634,84 D		
			PJBANK PAGAMENTOS S A_1				
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.803	4.955,52 D		
			WARELINE DO BRASIL				
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.804	1.268,96 D		
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA				
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.805	34,50 D		
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.806	847,00 D		
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.807	624,02 D		
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.808	46,00 D		
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.809	307,80 D		
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO				
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.810	1.880,40 D		
			CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA				

57

18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR	21.811	837,09 D	
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto QUIRON PHARMA	21.812	1.314,00 D	
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO	21.813	1.174,50 D	
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA	21.814	747,00 D	
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP	21.815	450,00 D	
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	21.816	878,19 D	
18/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/02 15:24 jc laboratorio de anatomia	21.817	4.669,19 D	
18/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/02 15:24 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ	21.818	1.215,00 D	
18/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/02 15:25 LARISSA MOREIRA CURCELI	21.819	4.800,00 D	
18/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/02 15:25 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAM	21.820	624,02 D	
18/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/02 15:25 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	21.821	900,00 D	
18/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 18/02/2025	890.491.200.115.319	45,08 D	
18/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	44.767,68 C	0,00 C
19/02/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido 19/02 16:12 48341283000161 SANTA CASA	399.923.252.448.221	1.846,94 C	
19/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/02 16:08 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	21.901	9.218,45 D	
19/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/02 16:08 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA	21.902	449,20 D	
19/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/02 16:08 MULT-PLAST EMBALAGENS	21.903	7.031,74 D	
19/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/02/2025	890.501.200.109.349	20,00 D	
19/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	14.872,45 C	0,00 C
20/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 16:54 MULT-PLAST EMBALAGENS	22.001	9.122,28 D	
20/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 16:54 LABORATORIO GIANSAnte SANT	22.002	16.896,81 D	
20/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 16:54 LABORATORIO DE ANALISES CL	22.003	15.993,03 D	
20/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/02/2025	890.511.200.399.211	30,00 D	
20/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	42.042,12 C	0,00 C
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/02 15:48 ELPACKING EMBALAGENS E PRO	22.101	2.549,15 D	
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.102	3.893,20 D	

21/02 15:48 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -					
21/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.103	75.842,05 D
21/02 15:48 CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
21/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.521.200.131.911	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 21/02/2025					
21/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	82.294,40 C 0,00 C
Rende Facil					
24/02/2025	0475	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	548,35 D
24/02 16:52 CM HOS 000000000000000000					
24/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.401	641,60 D
24/02 16:50 PROMEFARMA MEDICAMENTOS					
24/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.402	1.271,90 D
24/02 16:53 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA					
24/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.551.200.458.869	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 24/02/2025					
24/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.471,85 C 0,00 C
Rende Facil					
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.501	4.640,00 D
25/02 16:59 PAULO DE T CALIL					
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.502	1.477,21 D
25/02 16:59 MURAISHI VALIZE COMERCIO					
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.503	198,90 D
25/02 16:59 MURAISHI VALIZE COMERCIO					
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.504	73,94 D
25/02 16:59 MURAISHI VALIZE COMERCIO					
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.505	5.336,88 D
25/02 17:00 Emporio Moraes De Guaira L					
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.506	1.010,00 D
25/02 17:00 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS					
25/02/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	22.507	936,05 D
VOGEL/ALGAR TELECOM					
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.508	1.296,22 D
25/02 17:01 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAM					
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.509	455,95 D
25/02 17:01 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAM					
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.510	1.347,69 D
25/02 17:01 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAM					
25/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.511	525,17 D
25/02 17:01 ACACIA COMERCIO DE MEDICAM					
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.512	3.868,75 D
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO					
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.513	4.125,00 D
CAFE UTAM S.A					
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.514	1.099,00 D
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT					
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.515	550,17 D
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO					
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.516	1.506,75 D
MECANO PACK EMBALAGENS S.A.					
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.517	3.360,00 D
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO					

25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto KVO MEDICAL S H LTDA	22.518	10.060,00 D	
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	22.519	3.820,00 D	
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	22.520	2.047,67 D	
25/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 25/02/2025	890.561.200.395.287	62,65 D	
25/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	47.798,00 C	0,00 C
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC	22.601	4.452,00 D	
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	22.602	1.050,00 D	
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	22.603	1.320,00 D	
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	22.604	450,00 D	
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	22.605	1.900,00 D	
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	22.606	1.800,00 D	
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	22.607	613,71 D	
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	22.608	1.100,00 D	
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	22.609	23,75 D	
26/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	12.709,46 C	0,00 C
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

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

Resumo do mês - Fevereiro/2025

Saldo bruto em 31/01/2025	R\$ 7.717,47
Aplicações no mês:	R\$ 325.699,04
Resgates líquidos no mês:	R\$ 333.045,58
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 62,53
Saldo bruto em 28/02/2025:	R\$ 433,46

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2025	Saldo Anterior	R\$ 7.716,71	R\$ 0,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/02/2025	Resgate	R\$ 347,08	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 347,22
04/02/2025	Resgate	R\$ 6.617,16	R\$ 1,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.618,43
04/02/2025	Resgate	R\$ 486,85	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 486,92
05/02/2025	Resgate	R\$ 90,69	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,70
06/02/2025	Aplicação	R\$ 86.309,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 86.309,26
07/02/2025	Resgate	R\$ 174,93	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 174,98
07/02/2025	Resgate	R\$ 2.934,88	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.935,02
11/02/2025	Resgate	R\$ 55.028,77	R\$ 8,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55.036,86
13/02/2025	Resgate	R\$ 7.240,35	R\$ 1,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.242,12
14/02/2025	Resgate	R\$ 13.153,50	R\$ 3,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.157,37
17/02/2025	Aplicação	R\$ 239.389,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 239.389,78
18/02/2025	Resgate	R\$ 7.951,76	R\$ 3,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.954,87
18/02/2025	Resgate	R\$ 36.811,01	R\$ 1,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36.812,81
19/02/2025	Resgate	R\$ 14.871,00	R\$ 1,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.872,45
20/02/2025	Resgate	R\$ 42.035,94	R\$ 6,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 42.042,12

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IUF	Valor Líquido
21/02/2025	Resgate	R\$ 82.278,27	R\$ 16,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 82.294,40
24/02/2025	Resgate	R\$ 2.471,25	R\$ 0,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.471,85
25/02/2025	Resgate	R\$ 47.783,94	R\$ 14,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47.798,00
26/02/2025	Resgate	R\$ 12.705,10	R\$ 4,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.709,46
28/02/2025	Saldo Final	R\$ 433,27	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 05/03/2025 às 11:24



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 01/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 03/12/2024	No. do Documento 145427/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2024	Nosso Número 000001454272-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 145427/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000146 54272.201010 1 99790000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 01/02/2025
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 03/12/2024	No. do Documento 145427/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2024	Nosso Número 000001454272-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

24

Autenticação Mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340508081183951
05/02/2025 08:20:52

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:52
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.

=====

03399828119710000014654272201010199790000045000

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	20.401
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
JUROS/MULTA	9,14
VALOR COBRADO	459,14

=====

NR.AUTENTICACAO 1.733.535.9E2.CF3.035

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

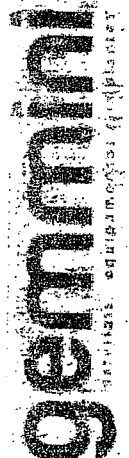
0800 729 5678

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 Médicos e Implantes Nacionais e Importados

Documentos Auxiliares de Nota Fiscal Eletrônica



SAÍDA

Nº 145.455 FL:1/1 SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br 35-2412-24.481.773/0001-03-55-001-090.145.455-135.681.782-6

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

Protocolo de autorização 135242817138104 04/12/2024 09:56:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 04/12/2024

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO

CEP 14790-000

SAÍDA 04/12/2024

HORA

VAL. ICMS SUB. TRIB. VAL. ICMS SUB. TRIB.

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 1.866,00

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

FRETE PAGO PELO LOJEMITENTE

MUNICIPIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG) 0,000

PESO LIQUIDO (KG) 0,000

145455/1 03/01/25 933,00 145455/2 02/02/25 933,00

Dados dos Produtos/Serviços

0131201-030 Fio de Varschner Com Ponta Trocar, Bigate Liso

101.71925 Parafuso Interferencia T1 9 X 25

246121008 Catula Debridamento At Tipo 12, em 04, 5x12mm

EIA2 Equipamento de Irrigação para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022

CONVENIO Nº 04/2022

FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 933,00

VALOR 0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

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 recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento

92

Nome: Carla

Data: 04/12/24

LANÇADO

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. 117295 (19/01/2024) 136146 (21/08/2024) 143226 (08/11/2024) 145424 (03/12/2024) "Redução à zero das Aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". ICMS isento conforme Art. 1º II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 8º de Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 250,99 (13,45%) + Estaduais = R\$ 281,88 (15,11%) - Agend: 54071 - Pac: THARIK KADRI ARAUJO SILVA - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 27/11/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



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

02/02/2025

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

04/12/2024

145455/2

DM

N

04/12/2024

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

ECR

R\$

x

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

Nosso Número

000001454552-7

Valor do Documento

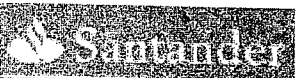
R\$933,00

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 145455/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000146 54552.701010 4 99800000093300

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

02/02/2025

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

04/12/2024

145455/2

DM

N

04/12/2024

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

ECR

R\$

x

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Nosso Número

000001454552-7

Valor do Documento

R\$933,00

(-) 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

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

27

Autenticação Mecânica



05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:52
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.

03399828119710000014654552701010499800000093300

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	20.402
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	933,00
JUROS/MULTA	18,97
VALOR COBRADO	951,97

NR.AUTENTICACAO	E.8ED.2B3.9D6.23B.ED6
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

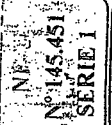
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Nº 145.451 FI. 1/1

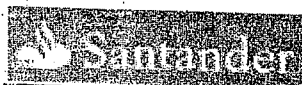


033-7

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 02/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 04/12/2024	No. do Documento 145451/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/12/2024	Nosso Número 000001454512-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$788,74
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Título 145451/2 (2 de 2)					(=) Valor Cobrado

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000146 54512.801017 4 99800000078874

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 02/02/2025
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 04/12/2024	No. do Documento 145451/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/12/2024	Nosso Número 000001454512-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$788,74
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

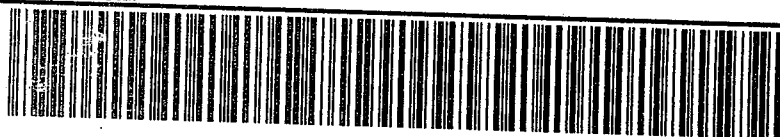
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

30

Autenticação Mecânica



05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:52
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.

03399828119710000014654512801017499800000078874

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	20.403
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	788,74
JUROS/MULTA	16,03
VALOR COBRADO	804,77

NR.AUTENTICACAO C.97A.8FE.2F7.5A7.F24

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 02/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 04/12/2024	No. do Documento 145449/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/12/2024	Nosso Número 000001454492-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$854,74
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título, 145449/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000146 54492.001018 6 99800000085474

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 02/02/2025
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 04/12/2024	No. do Documento 145449/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/12/2024	Nosso Número 000001454492-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$854,74
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

33

Autenticação Mecânica

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:52
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.

03399828119710000014654492001018699800000085474

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 20.404
DATA DE VENCIMENTO 03/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 854,74
JUROS/MULTA 17,36
VALOR COBRADO 872,10
=====

NR. AUTENTICACAO C.2F3.12D.307.245.BB4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-E
Nº 145.744
SÉRIE 1

GEMINI

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Odontológicos e Implantodontias e Endodontias

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Recebemos de GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP 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

56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemini

QUANTIDADE

NUMERAÇÃO

MUNICIPIO

FRETE PAGO PELO
[O] EMITENTE

CÓDIGO ANTI PLACA

UF

Protocolo de autorização
135242845305517

06/12/2024 14:06:23

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMIÇÃO
06/12/2024

CEP
14790-000

SAÍDA
06/12/2024

HORA

END. ENTREGA

TOTAL DOS PRODUTOS
870,00

VALOR TOTAL DA NOTA
870,00

VALOR DO IPI

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LIQUIDO (KG)
0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

Nº 145.744 FL. 1/1

SÉRIE 1

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

35-2412-24-481-773/0001-03-55-001-000.145.744-148.929-539-4

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

Protocolo de autorização
135242845305517

06/12/2024 14:06:23

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMIÇÃO
06/12/2024

CEP
14790-000

SAÍDA
06/12/2024

HORA

END. ENTREGA

TOTAL DOS PRODUTOS
870,00

VALOR TOTAL DA NOTA
870,00

VALOR DO IPI

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LIQUIDO (KG)
0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemini

QUANTIDADE

NUMERAÇÃO

MUNICIPIO

FRETE PAGO PELO
[O] EMITENTE

CÓDIGO ANTI PLACA

UF

Protocolo de autorização
135242845305517

06/12/2024 14:06:23

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMIÇÃO
06/12/2024

CEP
14790-000

SAÍDA
06/12/2024

HORA

END. ENTREGA

TOTAL DOS PRODUTOS
870,00

VALOR TOTAL DA NOTA
870,00

VALOR DO IPI

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LIQUIDO (KG)
0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemini

QUANTIDADE

NUMERAÇÃO

MUNICIPIO

FRETE PAGO PELO
[O] EMITENTE

CÓDIGO ANTI PLACA

UF

Protocolo de autorização
135242845305517

06/12/2024 14:06:23

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMIÇÃO
06/12/2024

CEP
14790-000

SAÍDA
06/12/2024

HORA

END. ENTREGA

TOTAL DOS PRODUTOS
870,00

VALOR TOTAL DA NOTA
870,00

VALOR DO IPI

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LIQUIDO (KG)
0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemini

QUANTIDADE

NUMERAÇÃO

MUNICIPIO

FRETE PAGO PELO
[O] EMITENTE

CÓDIGO ANTI PLACA

UF

Protocolo de autorização
135242845305517

06/12/2024 14:06:23

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMIÇÃO
06/12/2024

CEP
14790-000

SAÍDA
06/12/2024

HORA

END. ENTREGA

TOTAL DOS PRODUTOS
870,00

VALOR TOTAL DA NOTA
870,00

VALOR DO IPI

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LIQUIDO (KG)
0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemini

QUANTIDADE

NUMERAÇÃO

MUNICIPIO

FRETE PAGO PELO
[O] EMITENTE

CÓDIGO ANTI PLACA

UF

Protocolo de autorização
135242845305517

06/12/2024 14:06:23

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMIÇÃO
06/12/2024

CEP
14790-000

SAÍDA
06/12/2024

HORA

END. ENTREGA

TOTAL DOS PRODUTOS
870,00

VALOR TOTAL DA NOTA
870,00

VALOR DO IPI

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LIQUIDO (KG)
0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF SP

BASE ICMS SUB. TRIB.

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemini

QUANTIDADE

NUMERAÇÃO

MUNICIPIO

FRETE PAGO PELO
[O] EMITENTE

CÓDIGO ANTI PLACA

UF

Protocolo de autorização
135242845305517

06/12/2024 14:06:23

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMIÇÃO
06/12/2024

CEP
14790-000

SAÍDA
06/12/2024

HORA

END. ENTREGA

TOTAL DOS PRODUTOS
870,00

VALOR TOTAL DA NOTA
870,00

VALOR DO IPI

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LIQUIDO (KG)
0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.07



033-7

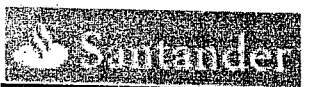
Recibo do Pagador

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 04/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/12/2024	No. do Documento 145744/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2024	Nosso Número 000001457442-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$435,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+/-) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título: 145744/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000146 57442.001012 6 99820000043500

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 04/02/2025
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 06/12/2024	No. do Documento 145744/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2024	Nosso Número 000001457442-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$435,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

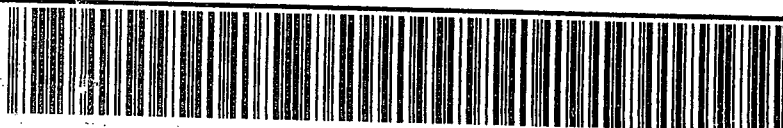
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

36

Autenticação Mecânica

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:52
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.

03399828119710000014657442001012699820000043500

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	20.405
DATA DE VENCIMENTO	04/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	435,00
VALOR COBRADO	435,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.868.7F9.B3F.921.A74

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.

Principles

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

Data do recebimento

38

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

geminini					
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva.					
CNPJ 24.481.773/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110	INSC.ESTAD.SUB.TRIB. 			
RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
ENDERECO RUA 24, 872	TELEFONE (17) 3332-7000	UF SP	BASIS ICMS SUB. TRIB. BASE ICMS SUB. TRIB.	VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO
MUNICIPIO Guaira	BAIRRO PARANAO	INSERCAO ESTADUAL/RG ISENTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	PESO LIQUIDO (KG) 0,000
TOTAL DOS PRODUTOS 900,00					
VALOR TOTAL DA NOTA 900,00					
RAZÃO SOCIAL					
ENDERECO					
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA Gemmini	FRETE PAGO PELO EMITENTE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)
Dados dos Produtos/Serviços					
Com 216121008	Descrição Canula Debridamento At-Tipo 12 , cma 04,5x120mm	Unid. UN	QTD 1	V.L.O.P. 450,00	ALIC. 0%
EIA2	Equipos de irrigação para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St	UN	1	450,00	0%
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 450,00					
CONFERE COM ORIGINAL					
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL					
RESERVADO AO FISCO					
Data: 11/12/24 Nome: Carla					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIER 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. 142132 (25/10/2024) 143225 (06/11/2024). Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.626 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federal - R\$ 108,00 (12.00%), Estadual - R\$ 108,00 (12.00%). Agend.: 54291 - Pac. CAROLINA CRISTINA DOS SANTOS ROSA RODRIGUES - Proc.: INDETERMINADO - Cont.: SUS - Data Proc.: 31/12/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					

033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário					Vencimento	
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)					07/02/2025	
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500						
Pagador					Agência / Código Beneficiário	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					0004-3/828197-1	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
09/12/2024	145835/2	DM	N	09/12/2024	000001458352-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	ECR	R\$			R\$450,00	
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		=	
					(=) Valor Cobrado	

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 145835/2 (2 de 2)

Corte aqui

033-7 03399.82811 97100.000146 58352.601015 1 99850000045000

Local do Pagamento					Vencimento	
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					07/02/2025	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)					0004-3/828197-1	
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
09/12/2024	145835/2	DM	N	09/12/2024	000001458352-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	ECR	R\$			R\$450,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP
Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

39
Autenticação Mecânica

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:52
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.

=====

03399828119710000014658352601015199850000045000

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	20.406
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.9EC.1E2.681.98A.24B

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 07/02/2025
Pagador SANTA CASA-DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/12/2024	No. do Documento 145847/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/12/2024	Nosso Número 000001458472-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$722,74
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 145847/2 (2 de 2)

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000146 58472.701018 4 99850000072274

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 07/02/2025
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 09/12/2024	No. do Documento 145847/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/12/2024	Nosso Número 000001458472-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$722,74
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

42

Autenticação Mecânica

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:52
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.

03399828119710000014658472701018499850000072274

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	20.407
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	722,74
VALOR COBRADO	722,74

=====

NR. AUTENTICACAO A.CFF.B87.1FD.42F.88B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

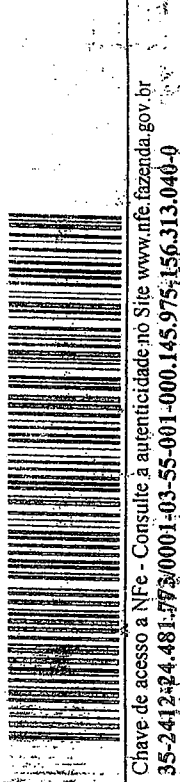
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

gemmini
Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nucleares e Implantes

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 145.975 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2412-24.481-773/0001-03-55-001-000.145.975-156.313.040-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 209.622.070.110 **INSC. ESTAD. SUB. TRIB.** 10/12/2024, 15:42:40
Protocolo de autorização 135242886653074

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872

MUNICÍPIO Guaira

BASE DO ICMS VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE **ESPECIE** CAIXA **MARCA** Gemmini

145975/1 09/01/25 423.50 | 145975/2 08/02/25 423.50 |

Dados dos Produtos/Serviços

20612	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-12mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	0,10	0,10	0,00	0,00	0%	1 156022 31.12.99
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	3	0,10	0,10	0,00	0,00	0%	1 141823 31.12.99
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	3	0,10	0,10	0,00	0,00	0%	1 141823 31.12.99
60609	Placa Pequena 110mm Comp 09f	80057410012	90211020	040	5.114	UN	1	846,30	846,30	0,00	0,00	0%	1 156022 31.12.99
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL										PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 423,50			
CONFERE COM ORIGINAL										LANÇADO			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. inciso 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. 145827 (09/12/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", "e", do Decreto nº 65.254/20 de 24 de Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 113,92 (13,45%) + Estaduais = R\$ 152,45 (18,09%) - Agend: 54357 - Pac: MARLON FIGUEIRA DA FONSECA - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 9/12/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO
Data: 11/21/24
Nome: Carla

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 recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento

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 08/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 10/12/2024	No. do Documento 145975/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/12/2024	Nosso Número 000001459752-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$423,50
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 145975/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000146 59752.701017 1 99860000042350

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 08/02/2025
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 10/12/2024	No. do Documento 145975/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/12/2024	Nosso Número 000001459752-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$423,50
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

45
Autenticação Mecânica

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:52
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.

=====

03399828119710000014659752701017199860000042350

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 20.408

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 423,50

VALOR COBRADO 423,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4AB.0B0.255.813.3A6

=====

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

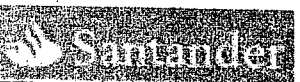
Recibo do Pagador

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 08/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 10/12/2024	No. do Documento 145973/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/12/2024	Nosso Número 000001459732-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$1.095,50
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 145973/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000146 59732.201013 3 99860000109550

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 08/02/2025
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 10/12/2024	No. do Documento 145973/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/12/2024	Nosso Número 000001459732-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$1.095,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

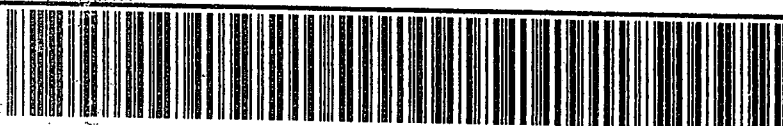
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

48

Autenticação Mecânica

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:53
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.

03399828119710000014659732201013399860000109550

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 20.409
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.095,50
VALOR COBRADO 1.095,50
=====

NR. AUTENTICACAO 0.0B0.03A.854.531.83A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR DA NOTA	NF-e
		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	R\$ 410,00	Nº 000.001.752
			SÉRIE: 1	

Endomais Medical Comércio de Materiais Cirúrgicos LTDA Cnpj: 23.235.128/0001-30 - IE: 124382066112 Rua Cândido Carneiro, 249 Bairro: Vila Bom Jesus São José do Rio Preto - SP Cep: 15014-200 Tel: (17) 3364-8688		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.752 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1223 2351 2800 0130 5500 1000 0017 5210 0000 0012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242831843342 - 2024-12-05T12:16:05-03		CNPJ 23.235.128/0001-30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124382066112		INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.			
DESTINATÁRIO/REMETENTE					

NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 05/12/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/12/2024	
MUNICÍPIO Guaira		FONE/FAX 17997345902		HORA DE SAÍDA 12:16:58	
		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA/DUPLICATA					
Número	Data Veto.	Valor			
001	03/02/2025	410,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
FASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00	
		DESCONTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		410,00	
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
		0,00		0,00	
				VAL. APROX. TRIB.	
				0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA	
				410,00	

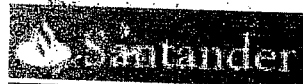
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ENDOMAI MEDICAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 23.235.128/0001-30	
		ENDEREÇO Rua Cândido Carneiro, 249				MUNICÍPIO Sao Jose do Rio Preto				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 124382066112	
		QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	V. AP. TRIB.
000078	TESL05100 - PROCARTE LAPAROSAID. NAO DESMONTAVEL BAINHA 5 X 100MM. OBTURADOR SEM LAMINA (Lote: 2310TS11) (Val Lote: 23/10/2028) (DT Fabricacao: 28-10-2023) (RVS: 80569819002) (Fabricante: SUL MEDICAL) (CNPJ Fab: 10528697000121) (NF: 000001635)	90183999	0102	5102	UN	2.0000	205.0000	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Nome Pac: LUANA DOS SANTOS BARBOSA) (Conv: SUS) (Medico: MARCELO DE PAULA GALESSO) (CRM: 881971) (DT Cirurgia: 23/10/2024) (Local Cir: SANTA CASA DE GUAIRA) (N Ped Vda: 0000000232) Observações destinadas ao Fisco: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24		LANÇADO Data: 05/12/24 Nome: Carlos 50	



Recibo do Sacado

Beneficiário Endomais Medical Comercio De Materiais Cirurgicos Ltda Rua Candido Carneiro, 249 Vila Bom Jesus São José do Rio Preto SP 15014-200 Pagador 23.235.128/0001-30			Agência / Código Beneficiário 0037 / 00425820	Vencimento 03/02/2025
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000001752	Nosso Número 0000000010723
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 410,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000001752 - 05/12/2024

Convênio: SUS

Local Cirurgia: SANTA CASA DE GUAIRA - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data Cirurgia: 23/10/2024

Médico(a): MARCELO DE PAULA GALESSO

Paciente: LUANA DOS SANTOS BARBOSA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.04252 82000.000008 01072.301011 5 99810000041000

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente no banco Santander

Beneficiário Endomais Medical Comercio De Materiais Cirurgicos Ltda Rua Candido Carneiro, 249 Vila Bom Jesus São José do Rio Preto SP 15014-200 Pagador 23.235.128/0001-30					Vencimento 03/02/2025
Data do Documento 05/12/2024	Número do Documento 000001752	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/12/2024	Agência / Código Beneficiário 0037 / 00425820
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Nosso Número 0000000010723
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$8,20 e Juros de R\$1,35 ao Dia					(=) Valor do Documento 410,00
					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

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.

03399042528200000000801072301011599810000041000

BENEFICIARIO:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 20.410

DATA DE VENCIMENTO 03/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 410,00

JUROS/MULTA 1,35

VALOR COBRADO 411,35

NR. AUTENTICACAO 5.D29.AAD.BDD.F58.657

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.

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR DA NOTA	NF-e
		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	R\$ 820,00	Nº 000.001.751
				SÉRIE: 1

Endomais Medical Comércio de Materiais Cirúrgicos LTDA Cnpj: 23.235.128/0001-30 - IE: 124382066112 Rua Cândido Carneiro, 249 Bairro: Vila Bom Jesus São José do Rio Preto - SP Cep: 15014-200 Tel: (17) 3364-6698		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída ☒ Nº 000.001.751 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3524 1223 2351 2800 0130 5500 1000 0017 5110 0000 0015		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124382066112		INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242831775650 - 2024-12-05T12:10:18-03	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ 23.235.128/0001-30			

NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 05/12/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/12/2024	
MUNICÍPIO Guaira		FONE/FAX 17997345902		HORA DE SAÍDA 12:11:11	
		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA													
Número	Data Veto.	Valor											
001	03/02/2025	820,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		0,00		0,00		0,00		820,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VAL. APROX. TRIB.		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		820,00	

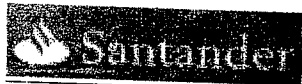
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL ENDOMAIAS MEDICAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO Rua Candido Carneiro, 249				MUNICÍPIO Sao Jose do Rio Preto				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LIQUIDO (Kg)	

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.A.P.TRB
000070	TLSSL0100 - TROCARTE LAPAROSAID, NAO DESMONTAVEL BAINHA 10 X 100MM. OBTURADOR SEM LAMINA (Lote: 2310TS12) (Val Lote: 23-10-2028) (DT Fabricacao: 23-10-2023) (RVS: 80569819002) (Fabricante: SUL MEDICAL) (CNPJ Fab: 10528697000121) (NF: 000001635)	90183999	0102	5102	UN	2.0000	205.0000	410.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
000076	ATRKFS0510 - CANULA TROCARTE AUTO BLOQUEIO KF 5MM X 10CM PONTA ESPIRAL (Lote: U23031104) (Val Lote: 06/04/2026) (DT Fabricacao: 07/04/2023) (RVS: 80984190078) (Fabricante: UNIMICRO MEDICAL SYSTEMS (SHENZHEN) CO. LTD) (NF: 000001635)	90183929	0102	5102	UN	2.0000	205.0000	410.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Nome Pac: JOSE CAMILO DE AMORIM FILHO) (Conv: SUS) (Medico: MARCELO DE PAULA GALESSO) (CRM: 88197) (DT: Cirurgia 22/10/2024) (Local Cir: SANTA CASA DE GUAIRA) (N Ped Vda: 0000000231) Observações destinadas ao Fisco: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24		LANÇADO Data: 05/12/24 Nome: Paula	



Beneficiário Endomais Medical Comercio De Materiais Cirurgicos Ltda
Rua Candido Carneiro, 249 Vila Bom Jesus São José do
Rio Preto SP 15014-200

23.235.128/0001-30

Recibo do Sacado

Agência / Código Beneficiário

0037 / 00425820

Vencimento

03/02/2025

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Número do Documento

000001751

Nosso Número

0000000010715

Espécie

R\$

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento

820,00

(-) Desconto

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Nota Fiscal: 000001751 - 05/12/2024

Convênio: SUS

Local Cirurgia: SANTA CASA DE GUAIRA - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data Cirurgia: 22/10/2024

Médico(a): MARCELO DE PAULA GALESSO

Paciente: JOSE CAMILO DE AMORIM FILHO

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.04252 82000.000008 01071.501017 1 99810000082000

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente no banco Santander

Vencimento

03/02/2025

Beneficiário Endomais Medical Comercio De Materiais Cirurgicos Ltda

Rua Candido Carneiro, 249 Vila Bom Jesus São José do Rio Preto SP 15014-200

23.235.128/0001-30

Agência / Código Beneficiário

0037 / 00425820

Data do Documento

05/12/2024

Número do Documento

000001751

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

05/12/2024

Nosso Número

0000000010715

Uso do Banco

Carteira

101

Espécie

R\$

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento

820,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o Vencimento cobrar Multa de R\$16,40 e Juros de R\$2,71 ao Dia

(-) Desconto

(+) Mora/ Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000

Sacador / Avalista

48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



54

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:53
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.

03399042528200000000801071501017199810000082000

BENEFICIARIO:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	20.411
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	820,00
JUROS/MULTA	2,70
VALOR COBRADO	822,70

NR. AUTENTICACAO C.5DB.F46.0F3.B31.2E8

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.

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

RECEBEMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO. EMISSÃO: 24/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 89,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICODIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872
CENTRO GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.000.549
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME

AV 1, 123
CENTRO - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 01733314368

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.549
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0104 2014 0700 0138 5500 1000 0005 4912 8208 0938

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250218917192 - 24/01/2025 15:25:47

CNPJ

04.201.407/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA / VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322019151111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICODIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/01/2025

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/01/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:23:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,70
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	28,20	0,00	89,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1451	ACAFRAO PCT Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,03 Federais e 8,07 Estaduais.	09109100	0102	5102	UN	15,0000	2,9900	44,85	0,00	0,00		0,00	
8751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,03 Federais e 8,07 Estaduais.	21039021	0500	5405	UN	15,0000	2,9900	44,85	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aprox dos Tributos R\$: 12,06 Federais e 16,14 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

RESERVADO AO FISCO

36

Gerado em www.fsist.com.br



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370516409018971
05/02/2025 16:45:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250205130755945191289
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$89,70
TARIFA: R\$1,00
DATA: 05/02/2025 - 16:18:57

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

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

Notificacao enviada em: 05/02/2025 - 16:18:58

=====

DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: E.872.876.687.F6C.358

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 GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

664

Código de Verificação de Autenticidade

EH8YJKRX0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/01/2025 às 17:07:17

Chave de Acesso

1555724NLPO4IB7GZLZDW9NTGNCS0E80

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.753.993/0001-40	34.232.454-8	108061015	000766881	15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 19, 827			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP			computecguaíra@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaíra (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).	3.100,00	R\$ 3.100,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.06

Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

3,00%

0000140000006

6190699

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 3.100,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.100,00

R\$ 93,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE 15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 664 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EH8YJKRX0.

Data

CPF/RG

Assinatura

58



Emissão de comprovantes

G3330716067688381
07/02/2025 16:18:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250207191025421260548
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.100,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/02/2025 - 16:15:22

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000030007
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: 07/02/2025 - 16:15:27

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 1.46B.DC0.A11.3A8.497

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

668

Código de Verificação de Autenticidade
N677L3AM7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/02/2025 às 17:14:49

Chave de Acesso

1555736523FOZE5HT6XIFODYMEGLAG0N

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

05/02/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

15.753.993/0001-40

RG/Inscrição Estadual

34.232.454-8

Inscrição Municipal

106061015

Cadastro

000766881

Nome/Razão Social

15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO

Logradouro

Av. 19, 827

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRÁ-SP

Telefone

E-mail

computecguaira@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

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

Telefone

3517406

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guairá (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).	3.100,00	R\$ 3.100,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.06

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000140000006

Código CNAE

6190699

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,

Valor Total dos Serviços

R\$ 3.100,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 3.100,00

Total do ISS

R\$ 93,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE 15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 668 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N677L3AM7.

Data

CPF/RG

Assinatura

60



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341114534217001
11/02/2025 14:59:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250211111402632598433
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.100,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/02/2025 - 14:53:15

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000030007
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: 11/02/2025 - 14:53:16

DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB: D.E0F.36B.9DD.0D4.975

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
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701
Complemento: GALPAO G300 BL 6-18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07715-240
CAJAMARI/SP
Fone: 55144087296

afra
desenvolvimento social

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1-SAÍDA
N. 000080553
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0112 4201 6400 0580 5500 1000 0805 5312 6183 3180

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

1 DA OPERAÇÃO
DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

2 ESTADUAL
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

CNPJ 12.420.164/0005-80

DT. EMISS. 16/01/2025

DATA ENTRADA: 02/05/2026

HORA ENTRADA: 08:50:00

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA: 08:50:00

01

12/02

VALOR DO ICMS

714,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.969,52

VALOR DO FRETE

0,00

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T 2014

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF: SP

UF: SP

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3.969,52

VALOR TOTAL DA NOTA

3.969,52

PESO BRUTO

1,7500

PESO LÍQUIDO

0,9500

ALÍQ. IPI

0,00%

Q. LOTE

2

LOTE PROD.

50013730

D. VALID.

02/05/2026

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE () ESTADUAL

() MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

12020

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VD-5,94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

Nosso Pedido: 081680

A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 081680

Rep.: 000249

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 21/10/125

Nome: Carlos



Bradesco

237-2

Beneficiário

CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0005-80

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Comprovante de Entrega

Agência/Cód. Beneficiário
3376-6/00002856-8Nro. Documento
000080553Vencimento
12/02/2025Valor do Documento
3.969,52

Data

Assinatura

Data

Entregador

- () Mudou-se
() Ausente
() Não existe nº indicado
() Recusado
() Não procurado
() Endereço insuficiente
() Desconhecido
() Falecido
() Outros (anotar no verso)



Bradesco

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Beneficiário/CNPJ/Endereço

CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 - CAJAMAR - SP 07775-240Data do Documento
16/01/2025Nro. Documento
000080553Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
16/01/2025

Uso do Banco

Carteira
02Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 7,94 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

Vencimento

12/02/2025

Agência/Código do Beneficiário

3376-6/00002856-8

Nosso Número

02/00000019942-4

Valor do Documento

3.969,52

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

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

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23793.37609 20000.001998 42000.285603 7 99900000396952

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Beneficiário/CNPJ/Endereço

CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 - CAJAMAR - SP 07775-240Data do Documento
16/01/2025Nro. Documento
000080553Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
16/01/2025

Uso do Banco

Carteira
02Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 7,94 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

Vencimento

12/02/2025

Agência/Código do Beneficiário

3376-6/00002856-8

Nosso Número

02/00000019942-4

Valor do Documento

3.969,52

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

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

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



63

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000000199842000285603799900000396952

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.102

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.969,52

VALOR COBRADO 3.969,52

NR. AUTENTICACAO C.07D.3A9.256.B4C.BF8

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 B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 477,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.009.332
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095-260
Ribeirão Preto - SP Fone/Fax: 1635058045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.332
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0142 1255 1300 0179 5500 1000 0093 3212 5152 6131

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250110786034 - 13/01/2025 16:26:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797740696116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/01/2025

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:26:40

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

12/02/2025

Valor

R\$ 477,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
477,00	85,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45	477,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,16	29,73	477,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3º DISTRITO INDUSTRIAL (V

MUNICÍPIO

Araraquara

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

181608645110

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

19,600

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
0001285	TOUCA SANFONADA 20GR COM ELASTICO (PACOTE) LAVIE C/100 FCI:3DAFDD19-8AEC-428A-BF12-071B6B8C6035	63079010	500	5102	PCT	100,0000	4,7700	477,00	477,00	85,86	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID: 1138290 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 64,16

RESERVADO AO FISCO

65

Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP			Recibo do Pagador Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6		Vencimento 12/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 9332 1		Nosso Número 109/00008206-6
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 477,00		(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. 341-7					34191.09008 00820.664456 94644.360003 4 99900000047700				
Local de Pagamento						Vencimento 12/02/2025			
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP						Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6			
Data Documento 13/01/2025		Número do Documento 9332 1		Espécie Doc. DM		Aceito NÃO		Data Processamento 13/01/2025	
Uso do Banco		Carteira 109		Espécie R\$		Quantidade		(=) Valor do Documento 477,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 12/02/2025 cobrar Juros de R\$ 0,24 ao dia						(-) Desconto			
						(+) Mora / Multa			
						(+) Outros Acréscimos			
						(=) Valor Cobrado			
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000 - Guaiara - SP						CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61			
Sacador / Avalista						CPF / CNPJ			

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:05
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080082066445694644360003499900000047700

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.103

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 477,00

VALOR COBRADO 477,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D96.DAC.D59.AF5.F75

=====

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

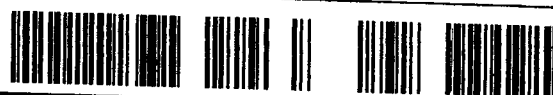
0800 729 5678

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.

extremaImportação e Distribuição de
Produtos MédicosAv. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 297 Ponte Nova
37642-350 - Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-1652
CNPJ: 28.616.022/0001-08 Insc. Est.: 3040313.00-69DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica1-Saída 1
2-Entrada
No. 984
Série 1

Chave de Acesso

3125.0128.6160.2200.0108.5500.1000.0009.8410.0022.2146

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Inscr. Estadual do subst. Tribut. 813018211113	CNPJ 28.616.022/0001-08
Inscrição Estadual 30403130069	Protocolo de autorização de uso 131256414353130	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	Data Emissão 13/01/2025
Endereço R 24	Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000
Município GUAIRA	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
Fone / Fax 17 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
Hora de Entrada / Saída		

FATURA/DUPLICATA

984-A	12/02	575.00							
12/02/2025									

DADOS DO PEDIDO

Número 1825	Empenho	Vendedor 3	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
BANCO SANTANDER Ag: 0074 C/C: 1301027-81			

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 575.00	Valor do ICMS 69.00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0.00	Valor do ICMS Substituição 0.00	Valor Total dos Produtos 575.00
Valor do Frete 0.00	Valor do Seguro 0.00	Valor do Desconto 0.00	Outras Despesas 0.00	Valor do IPI 0.00
Valor Aprox de Tributos 0.00				Valor Total da Nota 575.00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF SP	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço Rodovia Washington Luiz	Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115		
Quantidade / Volumes 1	Espécie KM 172	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 6.110	Peso Líquido (Kg) 5.510
				Cubagem Total 0.015	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R 24	Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000
Município GUAIRA	UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
460	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA IM/TV CX C/100AMP 5ML - BUTIL COMPOSTA FARMACE G Lote: HC23L178 30/11/2025 Fabr: 29/08/2024 Cod. Fabr: 07040016 Reg. MS: 1108500260033 EAN13: 7828166040670	30039099	000	6108	AMP	500,000	1,15000	575,00	575,00	69,00	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares

Cotação

1138294

Decretos:

Obs. Fiscal: Vlr. ICMS FCP: R\$ 0,00

Vlr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 34,50

Vlr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 813018211113

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 14, 01 / 25

Nome: Fabio Santa

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

CONFERE COM ORIGINAL

Beneficiário

EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA CNPJ: 28.616.022/0001-08

AVENIDA DELEGADO WALDEMAR GOMES PINTO, 297 37.642-350 - EXTREMA/MG

CNPJ: 28.616.022/0001-08

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora /Multa	Vencimento 12/02/2025	Valor do Documento 575,00
			(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data da Emissão 13/01/2025	Agência / Cod.Beneficiário 0074/0505775		Nosso Número 000000000377-8	

Dados do Pagador

Nome do Pagador

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

Nro. do Documento

984-A

Endereço

R 24, 872 JARDIM PAULISTA

Bairro / Distrito

JARDIM PAULISTA

Município

GUAIRA

UF

SP

CEP

14.790-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

Autenticação mecânica - RECIBO DO PAGADOR



033-7

03399.05051 77500.000003 00377.801014 9 99900000057500

Local do Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. Após o vencimento somente na rede BANCO SANTANDER

Vencimento

12/02/2025

Beneficiário EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA CNPJ:28.616.022/0001-08
AVENIDA DELEGADO WALDEMAR GOMES PINTO, 297 Bairro:DA PONTE NOVA CEP:37.642-350 - EXTREMA/MG

Agência/Código do Beneficiário

0074/0505775

Data do Documento

13/01/2025

Nro.do Documento

984-A

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

13/01/2025

Nosso Numero

000000000377-8

Uso do Banco

Carteira

101

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

575,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,88

Após o vencimento cobrar 1,00% de multa.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

R 24, 872

14.790-000 - GUAIRA / SP

Benef. final: EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA CNPJ:28.616.022/0001-08

AVENIDA DELEGADO WALDEMAR GOMES PINTO, 297 Salao 02 JARDIM PAULISTA 37.640-000 - EXTREMA/MG

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:06
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.

0339905051775000000030037780101499990000057500

BENEFICIARIO:

EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D

CNPJ: 28.616.022/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D

CNPJ: 28.616.022/0001-08

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO

21.104

DATA DE VENCIMENTO

12/02/2025

DATA DO PAGAMENTO

11/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO

575,00

VALOR COBRADO

575,00

NR.AUTENTICACAO

9.1E7.396.4E9.4AD.623

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.017.445

Série: 1



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 000.017.445
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

13/02

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/01/2025 - 07:27:19

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872,872

BAIRRO/DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

14/01/2025 - 07:27:19

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
17445_001	13/02/2025	5.889,22									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
5889.22	1060.06	0.00	0.00		0.00	5.889,22
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	
0.00		0.00	0.00	0.00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTE EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL.TRANS.EIREL	FRETE POR CONTA	D - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF
	34.922.709/0002-47	797530195111	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
13,00	CX		
			PESO BRUTO
			90,00
			PESO LÍQUIDO
			90,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28TEA690 Qtd:15 Val:30/05/2025	21069090	100	5102	UND	15,00	35,90	0,00	538,50	538,50	96,93	0,00	18,00	0,00
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML Lote: 28TFA290 Qtd:32 Val:30/06/2025	21069090	100	5102	UND	32,00	55,71	0,00	1.782,72	1.782,72	320,89	0,00	18,00	0,00
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 28TEA880 Qtd:40 Val:31/05/2025	21069090	100	5102	UND	40,00	63,00	0,00	2.520,00	2.520,00	453,60	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART. RESENIUS Lote: 84331314 Qtd:80 Val:11/08/2027	90189099	100	5102	UND	80,00	13,10	0,00	1.048,00	1.048,00	188,64	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

BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO

PREZADO CLIENTE

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO SOLICITADO POR GRAZIELY VIA EMAIL E DIG. POR MATTEO.

RESERVADO AO FISCO

21940

16 01 2025

Taiza 15/01/25

Nome Graziely

71

Santander		033 - 7		Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				13/02/2025	
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
14/01/2025	17445_P1	DM	N	14/01/2025	3300037982781
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	5				5.889,22
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				JD. PAULISTA	

Santander		033 - 7		Recibo do Sacado	
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				13/02/2025	
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
14/01/2025	17445_P1	DM	N	14/01/2025	3300037982781
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	5				5.889,22
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				JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

Santander		033 - 7		03399.86291 51033.000376 98278.101013 7 10250000588922	
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				13/02/2025	
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
14/01/2025	17445_P1	DM	N	14/01/2025	3300037982781
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	5				5.889,22
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				JD. PAULISTA 72	



Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:06
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.

03399862915103300037698278101013710250000588922

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 21.105

DATA DE VENCIMENTO 13/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.889,22

VALOR COBRADO 5.889,22

NR.AUTENTICACAO 3.47C.228.8F4.D8B.88D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-e

Nº 000.095.062

Série 000

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.050,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
FAZ. STA CANDIDA - 13087-548
Campinas - SP Fone/Fax: 1932560500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 000.095.062

Série 000

Folha 1/1

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

795194063113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CHAVE DE ACESSO

3525 0114 3355 4400 0119 5500 0000 0950 6210 1561 4449

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250133281070 - 15/01/2025 16:02:03

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 14/02/2025

Valor R\$ 1.050,00

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

48.341.283/0001-61

UF

SP

FONE / FAX

001733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15/01/2025

DATA DA EMISSÃO

15/01/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16:02:02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

119,700

PESO LÍQUIDO

119,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

1091

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER
PMC: 0,00 FCI:89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD253D27

NCM/SH

30049099

O/CST

500

CFOP

5102

UN

CX

QUANT

7,00000

VALOR UNIT

150,00000

VALOR TOTAL

1.050,00

B.CÁLC ICMS

1.050,00

VALOR ICMS

126,00

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

12,00

ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 1141703 / Número do Pedido BELIVE 89286 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletins bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con / Email do Destinatário: COMPRAS@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Ag./Cod. Beneficiário 2711/27117-7		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 000/998486-			
Vencimento 14/02/2025	N. do Documento 95062/INFEH	Espécie R\$	Valor do Documento 1.050,00			
Recebi(emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura		Data	Entregador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 14/02/2025
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/27117-7
Data do Documento 15/01/2025	No. do Documento 95062/INFEH	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 15/01/2025	Nosso Número 000/998486-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.050,00	
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 21						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,50						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO
14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000741
CGC: 48341283000161

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 14/02/2025
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/27117-7
Data do Documento 15/01/2025	No. do Documento 95062/INFEH	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 15/01/2025	Nosso Número 000/998486-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.050,00	
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 21						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,50						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO
14790000 - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00000741
CGC: 48341283000161

Pagador / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:06
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.

34191090080998486271512711770003699920000105000

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.106
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.050,00
VALOR COBRADO 1.050,00

NR. AUTENTICACAO 3.016.204.88B.4DD.8BC

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 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 84.087
SÉRIE 1

CISCRE

**CISCRE IMPORTACAO E
DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida

Campinas SP

13087-541

19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 84.087

SÉRIE 1

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0107 0143 1800 0332 5500 1000 0840 8717 7679 3050

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250129104574 15/01/25 09:56

CNPJ

07.014.318/0003-32

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24 872

MUNICÍPIO

Guaira

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

Rua 24, Nº: 872

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
84087/1	14/02/25	9.624,80												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	9.624,80	VALOR DO ICMS	1.732,46	VALOR ICMS DESONERADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	9.624,80
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	9.624,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.F.F.
ENDEREÇO	Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	MUNICÍPIO	Ribeirão Preto / SP			U.F.	SP
QUANTIDADE	3,00	ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO	
						PESO BRUTO	6,60
						PESO LÍQUIDO	6,60

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / OSOEN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
1430	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	4.240,0000	4.240,00	4.240,00	ICMS	IPF
	Lote: 429656F x1 Val:20/04/25 Cód.Alt.: 00026330089									763,20	0,00
1449	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 450 TESTES	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	4.452,0000	4.452,00	4.452,00	801,36	0,00
	Lote: 428566C x1 Val:09/04/25 Cód.Alt.: 00026345089										
1408	GEM CVP (P)	3822.19.90	700	5.102	CX	2,00	466,4000	932,80	932,80	167,90	0,00
	Lote: 854 x2 Val:31/10/26 Cód.Alt.: 00024001587										

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança:Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT :: Representante:Diagnóstico - Henrique Dib - P :: Pedido:71090 :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

RESELYADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 16/01/25

Nome: Paulo

77

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 14/02/2025	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
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 15/01/2025	Número do Documento 84087/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/01/2025	Nosso Número 109/00619142-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.624,80
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 14/02/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 3,21 após 14/02/2025 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 109/00619142-3	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Banco Itaú		341-7		34191.09008 61914.232931 42890.970009 1 99920000962480	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 14/02/2025	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
Data do Documento 15/01/2025	Número do Documento 84087/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/01/2025	Nosso Número 109/00619142-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.624,80
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 14/02/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 3,21 após 14/02/2025 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 109/00619142-3	
					
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:06
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.

34191090086191423293142890970009199920000962480

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.107
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	9.624,80
VALOR COBRADO	9.624,80

NR.AUTENTICACAO 9.1AD.93B.541.00F.746
=====

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 DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.975,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.103.307
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105 - GALPÃO F-40
Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034-290
Bauru - SP Fone/Fax: 1431041880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.103.307
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0102 7864 3600 0183 5500 0000 1033 0719 8963 3833

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250133566232 - 15/01/2025 16:26:22

CNPJ

02.786.436/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209248284110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

15/01/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/01/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:26:20

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 14/02/2025

Valor R\$ 4.975,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	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	4.975,40
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	4.975,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,000

PESO LÍQUIDO

22,000

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
1143	SMOFKABIVEN PERI 800 KCAL / 1206 ML	30049099	160	5405	UND	4,0000	403,8500	1.615,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1144	SMOFKABIVEN PERI 1300 KCAL / 1904 ML	30049099	160	5405	UND	8,0000	420,0000	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Solicitado por Graziely via e-mail, digitado por Silmara.

RESERVADO AO FISCO

80

Santander		033 - 7		Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				14/02/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100				Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83				00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
15/01/2025	103307_P1	DM	N	15/01/2025	3300037986477
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	5				4.975,40
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				JD. PAULISTA	

Santander		033 - 7		Recibo do Sacado	
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				14/02/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100				Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83				00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
15/01/2025	103307_P1	DM	N	15/01/2025	3300037986477
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	5				4.975,40
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				JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

Santander		033 - 7		03399.86291 51033.000376 98647.701014 2 10250000497540	
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				14/02/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100				Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83				00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
15/01/2025	103307_P1	DM	N	15/01/2025	3300037986477
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	5				4.975,40
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				JD. PAULISTA	

81

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:06
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.

=====

03399862915103300037698647701014210250000497540

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 21.108

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.975,40

VALOR COBRADO 4.975,40

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B93.548.A38.F62.0E3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 14/02/25 R\$: 1.537,50; boleto Ban 21/02/25 R\$: 1.537,50

NF-e

Nº 017709

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

20/01/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Rosimar de Oliveira Lima

DATA EMISSÃO

17/01/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

3.075,00



ALFA CHEMICAL LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 017709

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3525 0121 3687 5900 0100 5500 1000 0177 0915 0003 5279

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250153808119 - 17/01/2025 14:53:20

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

16/02

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

20/01/2025

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	14/02/2025	1.537,50	002	21/02/2025	1.537,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.075,00	553,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,39	3.075,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	967,09	75,65	3.075,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			115,360	112,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CEP	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 56KG	28289011	000	5101	BB	2,0000	1.537,5000	3.075,00	3.075,00	553,50	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 1.537,50

21/02/25

Guazhy

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003527; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia:
SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

83



748-X

RECIBO DO PAGADOR

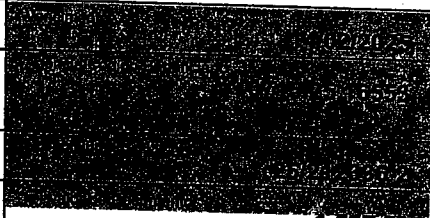
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 017709/A			
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 14/02/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 5,13 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 25/212336-2	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.537,50	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12529 12336.207159 25165.531085 5 99920000153750

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 17/01/2025	Nº do Documento 017709/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/01/2025	
Uso do Banco Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor 1.537,50		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 14/02/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 5,13 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

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

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:06
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291233620715925165531085599920000153750

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.109
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.537,50
VALOR COBRADO 1.537,50
=====

NR.AUTENTICACAO 0.24B.7FA.112.55A.A1D
=====

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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 256,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.016.829

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.016.829
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0107 7522 3600 0476 5500 1000 0168 2916 3229 3306

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250159807607 - 18/01/2025 11:41:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

18/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

15/02/2025

Valor

R\$ 256,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
256,80	46,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,80
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	256,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JAMEF MATRIZ

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

20.147.617/0001-41

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

17,000

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
01594	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML SOL. ALCOOLICA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2301381 - DT.FABR: 24/04/2023 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 7897780203164 - REG. M. S.: 1152000110021 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA PMC: 0.01	30049047	000	5102	FR	24,0000	9,0500	217,20	217,20	39,10		18,00	
20014	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA47246) CX.EMB 2000 HANDFORM LUVIX LOTE: LEGPPS45 - DT.FABR: 01/08/2024 - DT.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7896775384666 - REG. M. S.: 10182420021 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151200	000	5102	UN	200,0000	0,1980	39,60	39,60	7,12		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1138290 refaturamento referente a NF 000016675 SAC 140463 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Pedido(s): 013037 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br medilar@simfrete.com

RESERVADO AO FISCO

86

Impresso em 21/02/2025 as 08:59:36

Gerado em www.fisist.com.br

237-2

Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				Comprovante de Entrega	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) Data de Vencimento 15/02/2025 Nro. Documento 1 016829 Moeda R\$ Valor 256,80				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 Nosso Número 0200000439620-8				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
				Recebi(amos) o bloqueto com os dados ao lado.	Assinatura

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.043966 20007.763103 2 99930000025680

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 15/02/2025
Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 18/01/2025	Nro. Documento 1 016829	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 18/01/2025	Nosso Número 02/00000439620-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 256,80	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.043966 20007.763103 2 99930000025680

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 15/02/2025
Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 18/01/2025	Nro. Documento 1 016829	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 18/01/2025	Nosso Número 02/00000439620-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 256,80	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:06
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004396620007763103299930000025680

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.110
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	256,80
VALOR COBRADO	256,80

=====

NR.AUTENTICACAO D.A1E.CC6.75C.AE8.380

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
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTD A**

RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008

Fax: (16)3413-8008

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 25.052

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0121.0364.1700.0184.5500.0000.0250.5210.0153.1028

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

DADOS DA NF-e

135250154459804 - 17/01/2025 15:54:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

17/01/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

17/01/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:56:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

25052/1 - 16/02/25 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.060,00

VALOR DO ICMS

550,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.060,00

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

3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,2500

PESO LÍQUIDO

3,2500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM'S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD UNID.	QTD UNID.	QTD UNID.	QTD UNID.	QTD UNID.	QTD UNID.	QTD UNID.	QTD UNID.	QTD UNID.	QTD UNID.	QTD UNID.	QTD UNID.
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188699 - 31/01/2026 Qtd: 3000.00 Número da FCI:	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000 %	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	0,00	18,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVAÇÃO AO FISCO

LANÇADO

Data: 21/01/25

Nome: Carla

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAULO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84

Ag./Cod. Beneficiário

3062-7/114660-2

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nosso Número

26913910000017504

() Mudou-se () Ausente () Não existe nº
 () Recusado () Não Procurado () Falecido
 () Desconhecido () End. Insuf. () Outros

Vencimento

16/02/2025

N. do Documento

25052/1NF

Espécie

R\$

Valor do Documento

3.060,00

Recebi(emos) o bloqueto de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02691.391003 00017.504176 9 99940000306000

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

16/02/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAULO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Data do Documento

17/01/2025

No. do Documento

25052/1NF

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

17/01/2025

Nosso Número

26913910000017504

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

Valor do Documento

3.060,00

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.
 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24, 872

Cod. Interno: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

14790000 - GUAIRA - SP

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02691.391003 00017.504176 9 99940000306000

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

16/02/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAULO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Data do Documento

17/01/2025

No. do Documento

25052/1NF

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

17/01/2025

Nosso Número

26913910000017504

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

Valor do Documento

3.060,00

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.
 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24, 872

COD. INTERNO: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

14790000 - GUAIRA - SP

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



90

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:06
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300017504176999940000306000

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.111
NOSSO NUMERO	26913910000017504
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

NR. AUTENTICACAO	1.D0B.06C.BAE.66A.904
------------------	-----------------------

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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.920,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.016.837

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.016.837

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0107 7522 3600 0476 5500 1000 0168 3716 3895 7178

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250172823399 - 20/01/2025 11:39:55

CNPJ

07.752.236/0004-76

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

17/02/2025

Valor

R\$ 3.920,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.920,40	705,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.920,40
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	3.920,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

1010

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,000

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
20014	LUVIA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA47246) CX.EMB 2000 HANDFORM LUVIX LOTE: LEGPPS45 - DT.FABR: 01/08/24 - DT.VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7896775384666 - REG. M. S.: 10182420021 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151200	000	5102	UN	19.800,0000	0,1980	3.920,40	3.920,40	705,67		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1138290 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Pedido(s): 013028 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualitycentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

92

Impresso em 19/02/2025 as 13:31:58

Gerado em www.jsist.com.br

Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				Comprovante de Entrega	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) Data de Vencimento 17/02/2025 Nro. Documento 1 016837 Moeda R\$ Valor 3.920,40				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 Nosso Número 0200000439749-2				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Benefício insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
				Recebi(emos) o bloqueio com os dados ao lado: _____ Data: _____ Assinatura: _____	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 17/02/2025	
Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 20/01/2025	Nro. Documento 1 016837	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 20/01/2025	Nosso Número 02/00000439749-2		
Uso do Boleto	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento 3.920,40 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"							
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avista						48.341.283/0001-61	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 17/02/2025	
Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 20/01/2025	Nro. Documento 1 016837	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 20/01/2025	Nosso Número 02/00000439749-2		
Uso do Boleto	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.920,40 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"							
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avista						48.341.283/0001-61	



11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:06
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004397449007763102199950000392040

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.112
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.920,40
VALOR COBRADO	3.920,40

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7CA.44D.AEC.51B.C49

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 GUAIARA LTDA
ENDEREÇO: Nº 23 NR 1722 - GUAIARA - SP -
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST.: 322.021.587.118
TEL: 17. 3331-7568 - FAX: 17. 3331-6552
E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

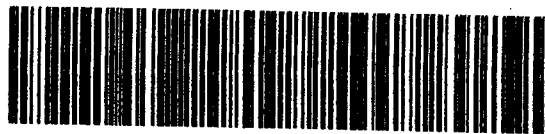
0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000015795 FL. 2/2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0157 9510 0161 5533

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

135250197623010

22/01/2025 15:08:05

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

22/01/2025

Endereço
RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

22/01/2025

Município
GUAIRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF
SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

14:57:58

FATURA

1 1375.12 11/02/2025

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

1.375,12

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

1.375,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

-

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	Código	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total
6491	MILHO VERDE	20058000	0/40	5929	UN	10	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6668	ACELGA	07049000	0/40	5929	KG	1,684	4,99	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6736	ABACATE KG	08044000	0/40	5929	KG	1,4	5,99	8,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	6,045	13,99	84,56	0,00	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: 14602, 14605, 14606, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 11/02/2025 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco
--	--------------------

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIARA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 22/01/2025 Total R\$ 1.375,12 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA	NF-e 000015795 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04151.221332 31805.680001 8 99890000137512

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

Vencimento

11/02/2025

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
22/01/2025Núm. do documento
000015795Espécie Doc.
DMIAceite
NData Processamento
22/01/2025

Nosso Número

157 / 00041512 - 2

Uso do Banco

Carteira
157Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.375,12

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 04151.221332 31805.680001 8 99890000137512

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

Vencimento

11/02/2025

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
22/01/2025Núm. do documento
000015795Espécie Doc.
DMIAceite
NData Processamento
22/01/2025

Nosso Número

157 / 00041512 - 2

Uso do Banco

Carteira
157Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.375,12

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.

34191570070415122133231805680001899890000137512
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 21.113

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.375,12

VALOR COBRADO 1.375,12
=====

NR.AUTENTICACAO 7.654.841.008.B73.B9F
=====

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 DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.104.655 Série: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105 Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034290 Bauru - SP (14) 3104-1880	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.104.655 SÉRIE: 0 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 209248284110	CNPJ EMITENTE 02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

16/02

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 27/01/2025 - 08:29:48
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872,872	BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/01/2025 - 08:29:48
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
104655_001	16/02/2025	1.875,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 0.00	VALOR ICMS 0.00	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest 0.00	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.875,20
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	1.875,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT	CS	CFOP	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESP	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
1108	SMOFKABIVEN 1100 KCAL / 986 ML Lote: 10TH8598 Qtd:4 Val:31/07/2026	30049099	160	5405	UND	4,00	468,80	0,00	1.875,20	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITADO POR E-MAIL, DIGITADO POR JORDANA	LANÇADO Data: 31/10/2025	RESERVADO AO FISCO
tai na m endes	31/10/25 Nome: Graziely	99 22076

Santander		033 - 7			Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					16/02/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
27/01/2025	104655_P1	DM	N	27/01/2025	3300037997517	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				1.875,20	
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					JD. PAULISTA	

Santander		033 - 7			Recibo do Sacado	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					16/02/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
27/01/2025	104655_P1	DM	N	27/01/2025	3300037997517	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				1.875,20	
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					JD. PAULISTA	
Autenticação Mecânica						

Santander		033 - 7			03399.86291 51033.000376 99751.701014 9 10250000187520	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					16/02/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
27/01/2025	104655_P1	DM	N	27/01/2025	3300037997517	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				1.875,20	
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					JD. PAULISTA	



Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:06
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.

03399862915103300037699751701014910250000187520

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	21.114
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	16/02/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/02/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.875,20
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.875,20
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.CB7.956.280.1C3.F97
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDERECO: AV 23 Nº 3732 - GUAIRÁ - SP -
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 233.041.587-118
TEL: 17.3332-7548 - FAX: 17.3332-8082
E-MAIL: mutiraodeguaira@mutiraodeguaira.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000015812/FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0158 1210 0176 4191

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

135250219424503

24/01/2025 16:16:17

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ	435 48.341.283/0001-61	24/01/2025
Endereço	Bairro / Distrito	Data da Saída
RUA 24 Nº 872	CENTRO	24/01/2025
Município	UF	Hora da Saída
GUAIRÁ	SP	16:06:07
Fone / Fax	Inscrição Estadual	
(17) 3332-7000	-	

FATURA

1	2586.42	13/02/2025
---	---------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
681,07	64,15	0,00	0,00	2.586,42
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	2.586,42

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7892300026629	FUBA MIMOSO SINHA FINO 500G	11022000	0/00	5929 UN	15 3,79 56,85 56,85 3,98 0,00 7,00 0
7894904271566	MARGARINA CREMOSA S/SAL DELICIA 500G C/CREME LEITE	15171000	0/60	5929 UN	30 6,99 209,70 0,00 0,00 0,00 0
7896035911311	FARINHA DE MANDIOCA AMAFIL BIJU 500G	11062000	0/40	5929 UN	5 8,49 42,45 0,00 0,00 0,00 0
7896048284785	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL COLORIDO 750ML	22090000	0/00	5929 UN	8 2,69 21,52 21,52 1,51 0,00 7,00 0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929 UN	40 7,99 319,60 0,00 0,00 0,00 0
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	18061000	0/60	5929 UN	10 11,49 114,90 0,00 0,00 0,00 0
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929 UN	60 1,99 119,40 0,00 0,00 0,00 0
7896356800042	ARROZ ALEGRETE TIPO 1 5KG	10063021	0/40	5929 UN	30 25,99 779,70 0,00 0,00 0,00 0
7896423700626	MACARRAO DALLAS ESPAGUETE GREEN 500G	19021900	0/00	5929 UN	30 2,99 89,70 89,70 6,28 0,00 7,00 0
7896423704242	MACARRAO DALLAS AVE MARIA GREEN 500G RF.3312	19021900	0/00	5929 UN	40 2,99 119,60 119,60 8,37 0,00 7,00 0
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	04062000	0/00	5929 UN	30 4,99 149,70 149,70 26,95 0,00 18,00 0
7898187830052	AÇUCAR SANTA ISABEL CRISTAL PCT 5KG RF 35	17019900	0/00	5929 UN	10 19,99 199,90 199,90 13,99 0,00 7,00 0
7898247780075	OLEO CONCORDIA SOJA 900ML	15079011	0/60	5929 UN	40 7,99 319,60 0,00 0,00 0,00 0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929 UN	20 2,19 43,80 43,80 3,07 0,00 7,00 0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	CONFERE COM ORIGINAL	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 14639, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 13/02/2025	LANCADO	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL	Data: 24/01/2025	Marcelo de Brito Nutricionista CRN-3 50824
Nome: Graziely	22046	102

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.2.66

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.	NF-e
Emissão: 24/01/2025 Total R\$ 2.586,42 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ	000015812
Data de Recebimento	SÉRIE 1

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04152.211332 31805.680001 6 99910000258642			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 13/02/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 24/01/2025	Núm. do documento 15812	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/01/2025	Nosso Número 157 / 00041522 - 1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.586,42	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04152.211332 31805.680001 6 99910000258642			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 13/02/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 24/01/2025	Núm. do documento 15812	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/01/2025	Nosso Número 157 / 00041522 - 1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.586,42	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:


Ficha de Compensação
 Autenticação mecânica

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:06
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.

34191570070415221133231805680001699910000258642

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 21.115
DATA DE VENCIMENTO 13/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.586,42
VALOR COBRADO 2.586,42

NR.AUTENTICACAO D.505.063.724.79D.781

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

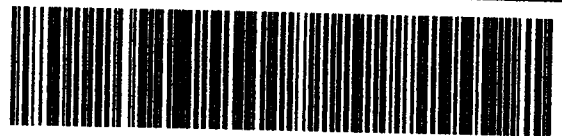
0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000002421 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0129 7891 4400 0150 5500 1000 0024 2110 0086 2748
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
135250257125501 29/01/2025 08:38:56

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

Endereço
RUA 24 872

Município
GUAIRA

FATURA

1 96.79 28/01/2025

1762

CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Data da Emissão 29/01/2025
Data da Saída 29/01/2025
Hora da Saída 08:38:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	96,79
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				96,79

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

43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	6,405	2,99	19,16	0,00	0,00	0,00	0
55	MAÇA NACIONAL KG	08081000	0/40	5929	KG	5,585	13,90	77,63	0,00	0,00	0,00	0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) 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: 95520,	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 29/01/2025 Nome: <i>[Handwritten signature]</i> JOS
---	--

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.26.10 Impresso em 29/01/2025 08:42:02

Recebemos de MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 29/01/2025 Total R\$ 96,79 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e
000002421
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250211135422271565997
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$96,79
TARIFA: R\$1,00
DATA: 11/02/2025 - 14:55:02

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: 11/02/2025 - 14:55:04

=====

DOCUMENTO: 021116
AUTENTICACAO SISBB: F.4CA.F94.073.044.FB7

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**M e E COMERCIO DE EMBALAGENS
LTDA ME - EMBALAGEM e CIA**AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 99976-0079**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

1.248
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0117 5281 1900 0134 5500 1000 0012 4810 0001 4576

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

135250284201611 31/01/2025 16:33:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.035.802.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.528.119/0001-34

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

31/01/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:33:20

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 15/02/2025 234,00

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	234,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	234,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPECIE

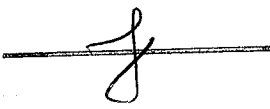
MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1383	MARMITA ISOPOR 102 C/100	39231090	0102	5102	PC	6	39,00	234,00	0,00	0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONALII - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS
DE ISS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 03/02/2025

Nome: Gracily

307

Emissão em 31/01/2025 às 16:33:30 pelo UnIDANFE 3.9.11 Plus | www.unidanfe.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250211135444228454280
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$234,00
TARIFA: R\$2,31
DATA: 11/02/2025 - 14:55:13

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

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

Notificacao enviada em: 11/02/2025 - 14:55:14

=====

DOCUMENTO: 021117
AUTENTICACAO SISBB: C.3AB.151.243.8BF.A0E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.449
		SÉRIE: 1

CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.449 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0237 5690 8600 0188 5500 1000 0004 4910 0070 0702 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250317429935 - 04/02/2025 12:00
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 04/02/2025
ENDEREÇO RUA 24, 872 -	BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 1733327000	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.135,04	
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 2.135,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AVENIDA 11 N. 679- CENTRO	MUNICÍPIO Guaira	UF SP	CNPJ/CPF 37.569.086/0001-88
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
			PESO BRUTO
			PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCÊS	19059090	0400	5102	KG	153,6000	13,9000	2.135,04					

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 146551026	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
22105	LANCADO Data: 06/02/2025 Nome: Guazely 109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250211135515938936593
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.135,04
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/02/2025 - 14:55:25

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e
CNPJ: 37.569.086/0001-88
CHAVE PIX: 37569086000188
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000142406
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: 11/02/2025 - 14:55:26

=====

DOCUMENTO: 021118
AUTENTICACAO SISBB: 4.3AA.F7F.725.7A3.678

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.

RIBERTEC

HOSPITALAR

ZAFACON SOLUÇÕES HOSPITALARES

RUA GILDO ROSARIO, 525 P.O. DAS SANDERANES

CEP: 14090-000 TEL: (16) 3254-1010

RIBEIRÃO PRETO/SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 43.483
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0108 0914 1700 0119 5500 1000 0434 8314 2989 8094

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582709323112

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250246571409 28/01/2025 09:17:58

CNPJ

08.091.417/0001-19

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO
28/01/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
28/01/2025

HORA DA SAÍDA
09:04

ENDEREÇO

R 24 872

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE/FAX

(17)3332-7000

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Paulista

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ENDEREÇO

R 24, Nº: 872

MUNICÍPIO

Guaíra

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Paulista

FONE/FAX

(17)3332-7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
43483/1	12/02/25	4.565,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.565,00	821,70	0,00	0,00	0,00	4.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.565,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA GLI LTDA	0-EMITENTE				18.670.098/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Armando Tarozzo 140	Ribeirão Preto / SP			SP	797292017119
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,30	0,30

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/ESH	CT / 3000	CPQ	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
FX260	KIT TRANSDUTOR PRESSAO DESCARTAVEL TRUWAVE - EDWARDS	9018.19.90	700	5.102	Pg	30,00	150,00	4.500,00	4.565,00	821,70	0,00
	Lote: 65870849 x30 Val:21/06/2026										

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:BOLETO SANT :: Valor aproximado dos tributos R\$845,44 Federal; 821,70 Estadual; (36,52%) Fonte: IEPT A2A75B ::
Representante:NATALIA SAYURI HAYASHI :: Pedido:29371 :: OC-APROVADO POR WHATS APP: GRAZIELY

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 31/01/25

Nome: Conlu

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250211135602913485194
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.565,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/02/2025 - 14:55:36

PAGO PARA: Zafalon Solucoes Hospitalares Ltda
CNPJ: 8.091.417/0001-19
CHAVE PIX: 08091417000119
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2890 - CONTA: 0000000000000024163
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: 11/02/2025 - 14:55:38

=====

DOCUMENTO: 021119
AUTENTICACAO SISBB: 6.822.3EB.FFE.D07.133

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.700,34 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.191.320

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA
CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA - 07251-005
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 551120204500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.191.320
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0166 9089 5500 0150 5500 1000 1913 2013 5161 5864
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA PROD ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336659974111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
15/01/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 14/02/2025

Valor R\$ 3.700,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.474,50	625,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,01	3.474,50
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	225,84	0,00	0,00	216,53	3.700,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
20.264.770/0001-59

ENDEREÇO
Avenida Faustino Ramalho 599

MUNICÍPIO
Guarulhos

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
796220360110

QUANTIDADE
9

ESPÉCIE
CXS PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
72,099

PESO LÍQUIDO
64,170

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca, colher sobremesa, guardanapo), caixa c/ 500 Unidades.	39241000	000	5101	CJ	6,0000	358,1250	2.148,75	2.148,75	386,78	139,67	18,00	6,50
KIT L.8 - 1000	Kit luxo biodegradavel (colher, colher sobremesa, guardanapo), caixa c/ 1000 Unidades.	39241000	000	5101	CJ	3,0000	441,9167	1.325,75	1.325,75	238,63	86,17	18,00	6,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: O recebimento desta Nota Fiscal, podera ser: 1 - Diretamente pelo Emitente ou 2 - Recebivel pela Empresa Alban Cobrancas e Administracao LTDA, CNPJ: 54.150.064/0001-06, Subsidiaria Integral do Emitente. Cub. 148,99 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00 . MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000 CNPJ:48.341.283/0001 61 Inscricao Estadua l:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544 Email: claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Atencao: Antes de devolver a mercadoria ligue para o departamento de vendas, (11) 2020 4504, pois d evolucoes sem aviso previo poderao acarretar em despesas de devolucao ou reenvio. Pedido Nro: 44005 Cliente: 6975 Email do Destinatário: santacasafinanceiro@netsite.com.br claudinei@transrizzuto.co

Inf. fisco: Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011

313

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250211135624230532897
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.700,34
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/02/2025 - 14:55:47

PAGO PARA: Alban
CNPJ: 66.908.955/0001-50
CHAVE PIX: 66908955000150
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0110 - CONTA: 00000000000130091851
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: 11/02/2025 - 14:55:50

=====

DOCUMENTO: 021120
AUTENTICACAO SISBB: 9.BF5.A9F.4FE.724.909

=====

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

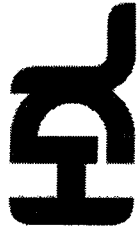
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AV INGLATERRA N. 40
BAIRRO TIBERY, UBERLANDIA, MG
FONE: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 530.946
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3125 0211 8726 5600 0110 5500 1000 5309 4614 5175 4121

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 MERC ADQ DE TERCEIRO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		0015881100069	
NOME/RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
ENDEREÇO		SEM ENDEREÇO Nº 872	
MUNICÍPIO		GUAIRA	
UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		14.790-000	
CEP		11.872.656/0001-10	
DATA DA EMISSÃO		11/02/2025	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		0015881100069	
NOME/RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
ENDEREÇO		SEM ENDEREÇO Nº 872	
MUNICÍPIO		GUAIRA	
UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		14.790-000	
CEP		11.872.656/0001-10	
DATA DA EMISSÃO		11/02/2025	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		0015881100069	
NOME/RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
ENDEREÇO		SEM ENDEREÇO Nº 872	
MUNICÍPIO		GUAIRA	
UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		14.790-000	
CEP		11.872.656/0001-10	
DATA DA EMISSÃO		11/02/2025	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		0015881100069	
NOME/RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
ENDEREÇO		SEM ENDEREÇO Nº 872	
MUNICÍPIO		GUAIRA	
UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		14.790-000	
CEP		11.872.656/0001-10	
DATA DA EMISSÃO		11/02/2025	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		0015881100069	
NOME/RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
ENDEREÇO		SEM ENDEREÇO Nº 872	
MUNICÍPIO		GUAIRA	
UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		14.790-000	
CEP		11.872.656/0001-10	
DATA DA EMISSÃO		11/02/2025	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		0015881100069	
NOME/RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
ENDEREÇO		SEM ENDEREÇO Nº 872	
MUNICÍPIO		GUAIRA	
UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		14.790-000	
CEP		11.872.656/0001-10	
DATA DA EMISSÃO		11/02/2025	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		0015881100069	
NOME/RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
ENDEREÇO		SEM ENDEREÇO Nº 872	
MUNICÍPIO		GUAIRA	
UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		14.790-000	
CEP		11.872.656/0001-10	
DATA DA EMISSÃO		11/02/2025	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		0015881100069	
NOME/RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
ENDEREÇO		SEM ENDEREÇO Nº 872	
MUNICÍPIO		GUAIRA	
UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		14.790-000	
CEP		11.872.656/0001-10	
DATA DA EMISSÃO		11/02/2025	

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto (R\$ 2.806,50) (dois mil e

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

5/11

NF 530.946

PEO 2493932



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

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
				0,00		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									
Id Pedido: 1159176 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$386,31 + FCP R\$6,00; DIFAL da UF Origem R\$90,00. () () () ()									

Banco do Brasil
Ag. 2591-7
C/C 1025252



HDL

LOGÍSTICA HOSPITALAR

LOGÍSTICA HOSPITALAR

AV INGLATERRA N.40

BAIRRO TIBERY, UBERLÂNDIA, MG

FONE: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

SÉRIE 1 FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

3125 0211 8726 5600 0110 5500 1000 5309 4614 5175 4121

CHAVE DE ACESSO

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

131256471315897 11/02/2025 17:24:00

11.872.656/0001-10

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

☐ FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

☐ SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

☐ MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

☐ VALIDADE CURTA;

☐ ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

☐ OUTRO:

Data recebimento da mercadoria: / /

Assinatura do recebedor:

RG do recebedor:

336



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351311097432771
13/02/2025 11:12:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250213131930730240839
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.806,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/02/2025 - 10:50:50

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
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: 13/02/2025 - 10:50:52

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: 4.AE2.AC8.45B.06E.B1C

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.

 CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME RUA TIRADENTES, 242, 242 CENTRO CRAVINHOS - SP CEP: 14.140-000 Fone: (16) 3951-1055		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 003.581 Série: 1 FL: 1 / 1		CONTROLE DO FISCO 									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525.0221.0476.9300.0148.5500.1000.0035.8112.5784.4150									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 279031717111		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 21.047.693/0001-48									
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO RUA 24 N.872 MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX (17) 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 CEP 14.790-000 DATA EMISSÃO 11/02/2025 DATA DA SAÍDA 11/02/2025 HORA DA SAÍDA									
FATURA 001 R\$ 1.660,00 11/02/2025													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.660,00		VALOR DO ICMS 298,80		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.660,00									
VALOR IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.660,00											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA VEÍCULO									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		UF									
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
257	TUBO A VACUO 6ML AMARELO	90183929	000	5102	UN	2000.0000	0,4500	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00
656	TUBO A VACUO ROXO 4ML	90183929	000	5102	UN	2000.0000	0,3800	760,00	760,00	136,80	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES APOIO 1159176						RESERVADO AO FISCO Banco do Santander Ag: 0019 C/C: 13011660.8							
Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 11/02/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.660,00						NF-e 118 No: 003.581 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250213132002304882288
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.660,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2025 - 10:51:00

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608
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: 13/02/2025 - 10:51:04

=====

DOCUMENTO: 021302
AUTENTICACAO SISBB: 1.4F9.C24.4D0.480.930

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
TATIANA MARIA DA SILVA	2343150	03896		

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 19/02/2024

A: 18/02/2025

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 05/02/2025

A: 06/03/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
1,0	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	24,00	gozadas neste mês	75,21	1.805,04	
4201	Férias Antecipadas	6,00	gozadas mês seguinte	75,21	451,26	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.805,04	601,68	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	451,26	150,42	
5901	F.G.T.S.	8,00	2406.72 mês atual	192,53		
5901	F.G.T.S.		601.68 mês seguint	48,13		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.406,72		193,83
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	601,68		45,12
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.443,60		13,83
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					3.008,40	252,78
					Valor Líquido	2.755,62

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.755,62 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 04 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

TATIANA MARIA DA SILVA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guairá SP a importância de R\$ 2.755,62

(DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS)

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

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

Guairá, 03 de Fevereiro de 2025

Local e data

TATIANA MARIA DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL



320

40025-4

Pagamento através de banco

13/02/2025 13:54:53

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo
02/2025**Informações da empresa sobre pagamento através de banco**

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000494

Data de pagamento: 13/02/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
TATIANA MARIA DA SILVA	234.315.038-96	335-2	21883-9	2.755,62

Total: 2.755,62**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00****Total geral: 2.755,62**

J21



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351316497805261
13/02/2025 16:57:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250213180630226046671
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.755,62
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2025 - 16:52:26

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

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

Notificacao enviada em: 13/02/2025 - 16:52:27

DOCUMENTO: 021303
AUTENTICACAO SISBB: 9.7E3.71F.2B7.A59.06B

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.

INMED HOSPITALAR EIRELI						GO		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		Controle do Fisco	
AVENIDA DAS ACACIAS, S/N QD.1 LT.26 PAINEIRAS I ABADIA DE GOIAS								1 - Saída 1		CNPJ	
Cep: 75345000 Fone: (062) 3503-1835						() -		No. 000.003.452 SERIE 1		CHAVE DE ACESSO	
Fatura: (062) 3503-1835								Folha: 1 / 1		52-2502-34.551.834/0001-07-55-001-000.003.452.153-700.345-9	
Nat. de Operação CONSUMIDOR FINAL						Insc.Est. do Subst.Tributário		CNPJ		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 17/02/2025 - 16:07:53	
10.770.766-7								34.551.834/0001-07		152258570515741	
DESTINATÁRIO/REMETENTE											
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						CNPJ/CNP		Data da Emissão 17/02/2025			
Endereço RUA 24 872,872						Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA		Cep 14790-000		Data da Saída 17/02/2025	
Município GUAIRA						UF SP		Inscrição Estadual ISENTO		Hora da Saída 16:08:01	
FATURA [3452/A 17/02/2025 1.011,06]											
CALCULO DO IMPOSTO											
Base de Calculo do Icms R\$ 842,52				Valor do Icms R\$ 101,10		Valor do Icms Substituição R\$ 0,00		Vir. Icms Desonerado 0,00		Valor Total dos Produtos R\$ 1.011,06	
Valor do Frete R\$ 0,00				Descontos		Outras Despesas/Acessórios R\$ 0,00		Valor do IPI		Valor Total da Nota R\$ 1.011,06	
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS											
Razão Social GOL LINHAS AEREAS S/A						Frete por Conta 0-Frete/remet(CIF)		Placa do Veículo		CNPJ/CPF 07.575.651/0001-59	
Endereço						Município		UF		Inscrição Estadual	
Quantidade						Marca		Numeração 3537 - 1		Peso Bruto 0,0000	
Espécie CAIXA										Peso Líquido 0,0000	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
COD.	PRODUTO	5940	AGESANI SABONETE ANTI-SEPTICO 500ML	NCM SH	CST CFOP	PWC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	ICMS
			Marca: AGESANI Lote: SLA-05 Validade: 13/11/2027	34013000	020	6108	0,00	UN	6	168,51	1.011,06
											842,52
											101,10
											12
											0
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 PRONENIO Nº 04/2022 CONVÊNIO Nº FEDERAL FONTE MUNICIPAL											
CONFERE COM ORIGINAL											
DADOS ADICIONAIS											
* DIFAL (UF de Origem: 0,00 Destino: 60,66 Fundo Combate Pobreza: 0,00) PEDIDO AFOIO 1162673											
PAGO ANTECIPADO											
BASE DE CALCULO RED, CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VIII											
A INMED HOSPITALAR EIRELI DECLARA, QUE OS PRODUTOS CONSTANTES NO PRESENTE DOCUMENTO FISCAL , POSSUEM RASTREABILIDADE , LICITUDE E AUTENTICIDADE CONFORME ART. 07 DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020											
Val Aprox dos Tributos R\$ 156,82 (15,51%) Fonte: IBPT											
Bradesco AG 2838 C/C 15078-9 - ITAU AG 4319 C/C 98788-1											
PIX 34.551.834/0001-07 EMAIL immedhospitalar@gmail.com											
00280-LEONARDO Chave do Pedido: 003537											
RESERVADO AO FISCO											
RECEBEMOS DE INMED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO											
Emissão: 17/02/2025 VALOR TOTAL: 1.011,06 DESTINATÁRIO:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA											
RUA 24 872,JARDIM PAULISTA,GUAIRA-SP Cep: 14790-000											
Data de Recebimento	Assinatura do Recebedor por extenso			TRANSP: GOL LINHAS AEREAS S/A VOLUME: 1			NF-e No.003452 Série 1				



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361416468511621
14/02/2025 16:49:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250214183127407847225
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.011,06
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/02/2025 - 16:47:50

PAGO PARA: Inmed Hospitalar Eireli
CNPJ: 34.551.834/0001-07
CHAVE PIX: 34551834000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0140 - CONTA: 00000000000002760789
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: 14/02/2025 - 16:47:54

=====

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: E.0FD.79F.E72.C5C.7A4

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.

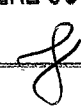
 CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME RUA TIRADENTES, 242, 242 CENTRO CRAVINHOS - SP CEP: 14.140-000 Fone: (16) 3951-1055	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 003.584 Série: 1 FL:1 /1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525.0221.0476.9300.0148.5500.1000.0035.8410.1179.2008 Protocolo de autorização 135250418752355 - 14/02/2025 11:49:29
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 279031717111	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.047.693/0001-48

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 14/02/2025
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO PARANOÁ	CEP 14.790-000
ENDEREÇO RUA 24 N.872		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17) 3332-7000	HORA DA SAÍDA 14/02/2025	

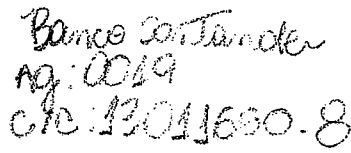
FATURA 001 R\$ 3.925,00 14/02/2025
--

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.925,00	VALOR DO ICMS 706,50	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.925,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.925,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1782	COLETOR DE URINA 2000ML SISTEMA FECHADO	90183929	000	5102	UN	200.0000	3,0500	610,00	610,00	109,80	0,00	18,00	0,00
2110	ELETRODO ADULTO DESC PCT C/50	90183929	000	5102	PC	3000.0000	0,1950	585,00	585,00	105,30	0,00	18,00	0,00
563	EQUIPO MACRO-GOTAS C/INJETOR LATERAL SLIP	90183929	000	5102	UN	3500.0000	0,7200	2.520,00	2.520,00	453,60	0,00	18,00	0,00
147	TUBO A VACUO AZUL	90183999	000	5102	UN	500.0000	0,4200	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES APOIO 1162673 	

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e 125
Emissão: 14/02/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 3.925,00		No: 003.584
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 FL: 1 /1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250214183227561712000
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.925,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/02/2025 - 16:47:58

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 00000000000130116608
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: 14/02/2025 - 16:48:01

=====

DOCUMENTO: 021402
AUTENTICACAO SISBB: A.BCA.CAC.468.0ED.F5C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Recebemos de REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 13/02/2025, Valor Total: R\$ 7.495,88, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 008.235.141

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL - ITAPUI - SP
CEP: 17232-232 Fone: (014)3664-9811

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 008.235.141

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0252 4341 5600 0184 5500 1008 2351 4116 2283 7238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377.002.180.114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250410200039 13/02/2025 15:00:56

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/Ad. Estrangeiro
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
13/02/2025

ENDEREÇO
R 24, 872

Bairro/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
13/02/2025

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
(17)3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:59:00

FATURA/DUPLICATA

001 14/02/25 R\$ 7.495,88

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.495,88		1.346,83		0,00		0,00		1.915,62		7.495,88			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.495,88			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
52.434.156/0001-84

ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO
ITAPUI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377.002.180.114

QUANTIDADE
46

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO
25/0130109P

PESO BRUTO
591,160

PESO LÍQUIDO
591,150

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
101277	BOBINA TERMICA RELOGIO PONTO 57MMX300M BRANCA 48G CX.C/06 45000127 - RIO BRANCO BOBINAS	48119019	000	5102	CX	2	139,02	278,04	278,04	50,05	0,00	18	0	71,14
071651	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMICA CRISTAL AZUL CX.C/100 1987001 - COMPACTOR	96081000	500	5102	CX	1	56,50	56,50	56,50	10,17	0,00	18	0	14,46
041221	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMICA CRISTAL VERMELHA CX.C/50 00871VM - COMPACTOR	96081000	500	5102	CX	1	29,90	29,90	29,90	5,38	0,00	18	0	7,65
116898	CANETA MARCA TEXTO CLEAR AMARELA CX.C/12 70000138 - MAXPRINT	96082000	200	5102	CX	5	7,95	39,75	39,75	7,15	0,00	18	0	10,17
104591	FRAGMENTADORA DE PAPEIS AS600SB 110V. P/06FLS UNIDADE 8105 - PROCALC	84729099	200	5102	UN	3	295,00	885,00	885,00	159,30	0,00	18	0	226,43
104916	GRAMPEADOR METAL MX-G100 100F 23/10 E 23/13 BR UNIDADE 71000002 - MAXPRINT	84729040	200	5102	UN	2	55,90	111,80	111,80	20,13	0,00	18	0	28,60
117553	MOUSE OPTICO USB 1200DPI 3BOTOES PRETO 2.0 UNIDADE KT-M48 - KTROK	84716053	200	5102	UN	6	6,75	40,50	40,50	4,86	0,00	12	0	8,16
021759	PAPEL CARBONO PARA LAPIS C/IS FILME AZUL A-4 CX.C/100 30.2000 - SERTIC	48099000	200	5102	CX	2	109,00	218,00	218,00	39,24	0,00	18	0	55,78
080251	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX SUPER 90G 5 PCTX500 FLS CX.C/05 CMX090CA4 - CHAMEX	48025610	500	5102	CX	40	143,56	5.742,40	5.742,40	1.033,63	0,00	18	0	1.469,19
031091	PASTA L OFÍCIO CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/CR - ACP	42021210	000	5102	PE	3	6,45	19,35	19,35	3,48	0,00	18	0	4,95
094889	PILHA BATERIA BOTAO CR2025 3V	85065010	700	5102	BL	4	5,25	21,00	21,00	3,78	0,00	18	0	5,37

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLIENTE: [193188] - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1R)(2A)(1F)(42M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1915.62 (25.56%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil
Ag: 3369-3
C/c: 5255-2

527

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL - ITAPUI - SP
CEP: 17232-232 Fone: (014)3664-9811

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 008.235.141

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0252 4341 5600 0184 5500 1008 2351 4116 2283 7238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377.002.180.114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250410200039 13/02/2025 15:00:56

CNPJ

52.434.156/0001-84

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
093540	LITHIUM ALCALI BL.C/05 758619 - MAXPRINT PRANCHETA DURATEX OFÍCIO NATURAL C/PEGADOR METAL CX.C/06 9033R - STALO	44219900	000	5102	CX	2	26,82	53,64	53,64	9,66	0,00	18	0	13,72

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250214183307032637496
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.495,88
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/02/2025 - 16:48:09

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

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

Notificacao enviada em: 14/02/2025 - 16:48:11

=====

DOCUMENTO: 021403
AUTENTICACAO SISBB: B.35A.13F.216.E6D.679

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DA PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA										NF-e						
DATA DE		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº. 458500						
										SÉRIE :0						
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.						DANFE										
 Rua Baronesa do Japi, 171 Bela Vista CEP: 13207-684 Jundiá - SP 113379-5822						0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 458500 SÉRIE :0 Folha 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 3525.0251.9207.0000.0135.5500.0000.4585.0012.0838.7468 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135250416785142								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407095223118		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 51.920.700/0001-35												
DESTINATÁRIO / REMETENTE																
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 14/02/2025								
ENDEREÇO R 24, 872						BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14.790-000		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 14/02/2025 09:05						
MUNICÍPIO GUAÍRA		FONE / FAX 1733327000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
FATURA																
DUPLICATA 001		VENCIMENTO 14/02/2025		VALOR 698,52		DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR						
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 304,85		VALOR DO ICMS 54,87		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 698,52								
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 698,52						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
RAZÃO SOCIAL PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE						FRETE POR CONTA 3-		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO						
ENDEREÇO RUA BARONEZA DO JAPI,171-BELA VISTA						MUNICÍPIO JUNDIAÍ		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 407095223118						
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 15,19		PESO LÍQUIDO 15,19						
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10327020081	CLIPS 3/0 GALVANIZADO CAIXA 450 UNIDADES OFFICE LL SANTECK JUSSARA				83059000	000	5102	CX	10,00	8,93	89,30	89,30	16,07	0,00	18,0	0,00
10327020084	CLIPS 8/0 GALVANIZADO CAIXA 170 UNIDADES OFFICE LL SANTECK JUSSARA				83059000	000	5102	CX	15,00	8,93	133,95	133,95	24,11	0,00	18,0	0,00
10321010011	ELASTICO LATEX Nº18 PACOTE 500G RED BOR				40169990	000	5102	PCT	6,00	13,60	81,60	81,60	14,69	0,00	18,0	0,00
10300500002	TECLADO USB LEVEL PRETO TC308 NEWLINK Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.				84716052	060	5405	UN	6,00	18,62	111,72	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10300700001	TELEFONE COM FIO PLENO PRETO 4080051 INTELBRAS Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.				85171830	060	5405	UN	5,00	56,39	281,95	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL																
DADOS ADICIONAIS												RESERVADO AO FISCO				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECEBIMENTO 07h00 as 17h00 APOIO COTACOES 1160908 Panco Hall Reg. 0019 CIC. 34114-3																
130																

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250214183346260069926
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$698,52
TARIFA: R\$6,91
DATA: 14/02/2025 - 16:48:19

PAGO PARA: Procomp Produtos e Servicos de Infor
CNPJ: 51.920.700/0001-35
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000000571173
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: 14/02/2025 - 16:48:21

=====

DOCUMENTO: 021404
AUTENTICACAO SISBB: 1.A2B.D26.02E.CFC.5F6

=====

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	Fevereiro
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					Fevereiro						
Tipo de Desconto					CNPJ						
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS					48341283000161						
Desconto					Entidade						
BRADESCO					SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
CNPJ											
48.341.283/0001-61											
N°											
Parcela											
Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento	
59/72	2025OB002771	X 07/02/2025	237	003352	-	-	X 32.255,81	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31	
58/72	2025OB000512	13/01/2025	237	003352	-	-	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					Fevereiro						
Tipo de Desconto					CNPJ						
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS					48341283000161						
Desconto					Entidade						
BRADESCO					SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
CNPJ											
48.341.283/0001-61											
N°											
Parcela											
Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento	
44/84	2025OB002771	X 07/02/2025	237	003352	-	-	X 17.425,05	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31	
43/84	2025OB000512	13/01/2025	237	003352	-	-	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 Fevereiro
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	13/01/2025	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	01/2025	25000.004349/2025-16
Total Geral							R\$ 40.041,66			

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaia-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 30/01/25 R\$: 2.492,91; boleto Ban 19/02/25 R\$: 2.492,91

NF-e
Nº 017546
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

16.01.25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Rosimarian de Oliveira Lima

DATA EMISSÃO

10/01/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

4.985,82



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

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 017546

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3525 0121 3687 5900 0100 5500 1000 0175 4615 0003 5166

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250087946911 - 10/01/2025 17:05:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

19/02

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

13/01/2025

MUNICÍPIO

Guaia

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	30/01/2025	2.492,91	002	19/02/2025	2.492,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.985,82	897,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,81	4.868,40
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	117,42	0,00	348,14	119,13	4.985,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - REMETENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			311,000	310,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

7898621103094	ALFA LAV CLOR 50L	28289011	000	5101	BB	1,0000	477,4000	477,40	477,40	85,93	0,00	18,00	0,00
873	ALFA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	633,0000	633,00	633,57	117,84	20,57	18,00	3,25
1247	ALFA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	2,0000	1.480,0000	2.980,00	3.076,85	553,83	96,85	18,00	3,25
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	369,0000	778,00	778,00	140,04	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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.492,91

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003516; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia:
SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

21948

13 01 2025

Grazely

136



748-X

RECIBO DO PAGADOR

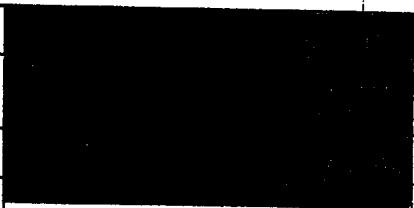
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 017548/B			
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 19/02/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,31 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 25/212187-4	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.492,91	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12529 12187.407155 25165.531002 2 99970000249291

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 10/01/2025	Nº do Documento 017548/B	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 10/01/2025	
Uso do Banco 1	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor 2.492,91	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 19/02/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,31 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24.872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP					
CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE					

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação





Consultas - Emissão de comprovantes

G3361808081185741
18/02/2025 08:12:08

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891125291218740715525165531002299970000249291

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 21.701

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.492,91

VALOR COBRADO 2.492,91

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CA7.38C.820.B03.360

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETROÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ:
48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 19/02/25 R\$: 1.292,08; boleto Ban 11/03/25 R\$: 1.292,07

NF-e

Nº 017927

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

05/02/2025

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

mon. f. do J. L. e

DATA EMISSÃO

30/01/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

2.584,15

ALFA
CHEMICAL

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 017927

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3525 0121 3687 5900 0100 5500 1000 0179 2715 0003 5383

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250269573021 - 30/01/2025 10:51:10

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

31/01/2025

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	19/02/2025	1.292,08	002	11/03/2025	1.292,07						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.584,15	465,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25	2.502,80
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	81,35	0,00	0,00	61,13	2.584,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			172,000	170,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	ICMS ST	PIS ST	COFINS ST
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	2,0000	506,4000	1,012,80	1,045,72	188,23	32,92
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1,490,0000	1,490,00	1,538,43	276,92	48,43

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

CONFERE COM ORIGINAL

8 1.292,08

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.292,08

LANÇADO

03/02/2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003538; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	RESERVADO AO FISCO
	139

Pagador

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

Número do Documento

017927/A

Beneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA

Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II

CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

- CNPJ: 21.368.759/0001-00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS 19/02/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 4,31 AO DIA

PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS

PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número

109/00015047-8

Espécie Moeda

REAL

Quantidade

Valor do Documento

1.292,08

Espécie Documento

DM

Agência/Código Beneficiário

8174 / 38372-2

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.09008 01504.788173 43837.220003 9 99970000129208

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAÚ

Beneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00

Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Data do Documento

30/01/2025

Nº do Documento

017927/A

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

30/01/2025

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

Valor

X

1.292,08

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS 19/02/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 4,31 AO DIA

PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS

PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+/-) Mora/Multa/Juros

(+/-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24.872, S/N, , Centro

CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

CODIGO: 00000053

RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:08
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.

34191090080150478817343837220003999970000129208

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.702

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.292,08

VALOR COBRADO 1.292,08

NR.AUTENTICACAO F.B21.C47.730.927.893

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 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E I OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.148.414
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E I
Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
Bauru - SP Fone/Fax: 1431032121

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.148.414
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1484 1412 5277 3683

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250171380620 - 20/01/2025 09:55:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANOA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	19/02/2025	Venc.	21/03/2025
Valor	R\$ 450,00	Valor	R\$ 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
900,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE 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
EIA2	Equipo de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St - RMS 81288549001 nLT:19600 Val:31/10/26 UN:1	90183929	000	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
216121008	Canula Debridacao At Tipo I2, cma 04,5x120mm - RMS 80777280124 nLT:0121F24 Val:17/06/27 UN:1	90183929	000	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>450,00</u>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PACIENTE: SILVANA CRISTINA DE OLIVEIRA 08/01/2025 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitida nos termos do Artigo 465 do RICMS/SP - Ajuste SINIEF 02/93. | Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conforme Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Agend: 277 - Conv: SUS Email do Destinatário: c*s@s*a*.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 162,00

RESERVADO AO FISCO

342

Beneficiário GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ: 24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP			Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971	Vencimento 19/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001			Número do Documento 148414 1	Nosso Número 0000400000474
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NÚMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 148414 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 033-7 03399.82811 97100.004007 00047.401013 2 99970000045000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 19/02/2025
Beneficiário GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ: 24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP					Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971
Data Documento 20/01/2025	Número do Documento 148414 1	Espécie Doc. DM	Acelto NAO	Data Processamento 20/01/2025	Nosso Número 0000400000474
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 19/02/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 4,50 ao mês Após 19/02/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 9,00					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61					CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Cedente / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:08
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.

03399828119710000400700047401013299970000045000

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 21.703
DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 450,00
VALOR COBRADO 450,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.DC4.848.E6F.20F.7E6
=====

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.



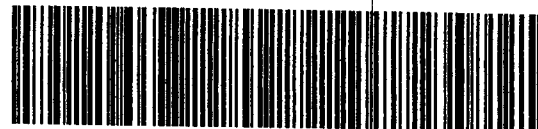
SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ
ENDEREÇO: AV. 24 N° 872 - GUAIRÁ - SP
CNPJ: 06.927.023/0001-09
TEL: 17. 3332-7000 - 17. 3332-7000
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000015836 FL. 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0158 3610 0167 8734

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

135250261922011

29/01/2025 15:28:25

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 N° 872

Município
GUAIRÁ

Fone / Fax
(17) 3332-7000

Bairro / Distrito
CENTRO

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

Data da Emissão

29/01/2025

Data da Saída

29/01/2025

Hora da Saída

15:20:37

FATURA

I 1191.77 18/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS ***,***,***	Valor do ICMS ***,***,***	Base de Cálculo do ICMS Substituição ***,***,***	Valor do ICMS Substituição ***,***,***	Valor total dos Produtos ***,***,***
Valor do Frete ***,***,***	Valor do Seguro ***,***,***	Desconto *,***,***	Despesas Acessórias *,***,***	Valor do IPI ***,***,***
				Valor total da Nota ***,***,***

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

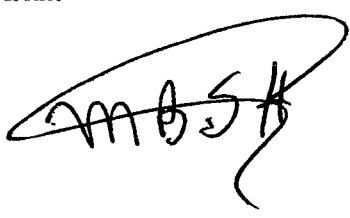
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/41	5929	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/41	5929	UN	20	4,29	85,80	0,00	0,00	0,00	0
33077	MELAO AMARELO DEL EDEN KG	08071900	0/41	5929	KG	8,505	4,99	42,43	0,00	0,00	0,00	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/41	5929	KG	10	5,49	54,90	0,00	0,00	0,00	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/41	5929	UN	4	17,99	71,96	0,00	0,00	0,00	0
5845	MANGA PALMER KG	08045020	0/41	5929	KG	6,345	4,99	31,66	0,00	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/41	5929	KG	8,465	2,79	23,61	0,00	0,00	0,00	0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/41	5929	KG	25	6,99	174,75	0,00	0,00	0,00	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/41	5929	KG	15	3,59	53,85	0,00	0,00	0,00	0
6064	BETERRABA	07061000	0/41	5929	KG	10,105	2,99	30,20	0,00	0,00	0,00	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/41	5929	KG	5,84	2,49	14,53	0,00	0,00	0,00	0
6156	CHUCHU KG	07099990	0/41	5929	KG	15,038	3,99	60,00	0,00	0,00	0,00	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/41	5929	KG	20	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/41	5929	KG	20,83	2,29	47,70	0,00	0,00	0,00	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/41	5929	KG	5,835	2,99	17,44	0,00	0,00	0,00	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/41	5929	KG	20	2,89	57,80	0,00	0,00	0,00	0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/41	5929	KG	20	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0
6460	COUVE FLOR PEÇA 250G	07041000	0/41	5929	UN	4	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/41	5929	UN	5	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00	0
6491	MILHO VERDE	20058000	0/41	5929	UN	10	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0
6668	ACELGA	07049000	0/41	5929	KG	3,828	4,99	19,10	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

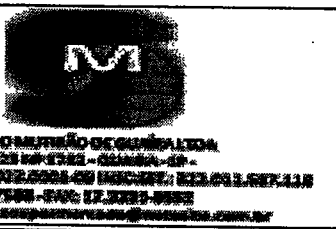
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços ***,***,***	Base de Cálculo do ISSQN ***,***,***	Valor do ISSQN ***,***,***
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 14823, 14778, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 18/02/25 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco  J45
---	---

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: 29/01/2025 Total R\$ 1.191,77 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ	NF-e 000015836 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000015836 FL.2/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0158 3610 0167 8734

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

135250261922011

29/01/2025 15:28:25

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435	CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 29/01/2025
Endereço RUA 24 Nº 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 29/01/2025
Município GUAIRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -	Hora da Saída 15:20:37

FATURA

1	1191.77	18/02/2025
---	---------	------------

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 1.191,77
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 1.191,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

6736	ABACATE KG	08044000	0/41	5929	KG	2,125	5,99	12,72	0,00	0,00	0,00	0
7898944586390	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 200G	07049000	0/41	5929	KG	5	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00	C

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: 14823, 14778, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 18/02/25 BOLETO BANCARIO	LANÇADO Data: 31/01/2025 Nome: Grazyelly	Reservado ao Fisco 22071 446
---	---	--

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.2.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 29/01/2025 Total R\$ 1.191,77 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000015836 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04152.541332 31805.680001 8 99960000119177



Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/02/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 29/01/2025	Núm. do documento 15836	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/01/2025	Nosso Número 157 / 00041525 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.191,77
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 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04152.541332 31805.680001 8 99960000119177

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/02/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 29/01/2025	Núm. do documento 15836	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/01/2025	Nosso Número 157 / 00041525 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.191,77
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 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

J47

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:08
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.

34191570070415254133231805680001899960000119177

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 21.704

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.191,77

VALOR COBRADO 1.191,77
=====

NR.AUTENTICACAO F.B26.BEA.344.19B.388
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

40025-4



Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R ITATIAIA 390 SALA02 ALTO DA BOA VISTA Ribeirão Preto - SP	01.621.293/0004-30 14025-240	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 27/01/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 269-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 4316	
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA	UF SP	CEP 14790-000	
Mensagem Pagador			



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00026.930016 6 99930001251457

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R 01.621.293/0004-30					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
Data do documento 27/01/2025	N. documento 4316	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/01/2025	Nosso número 269-3
	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 12.514,57
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 48.341.283/0001-61 14790-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



349

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

Data da Fatura: 23/12/2024

Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de
Guaíra

Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIOS
FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec.	Valor
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	1	1.081,87	-	71,99	71,99
ALANA GARCIA LEAL LELIS	7	R\$ 1.139,10	-	1.138,90	1.138,90
ALANITA DA SILVA	4	382,50	R\$ -	230,48	230,48
ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	1	584,10	-	26,65	26,65
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	4	454,26	-	344,77	344,77
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1	150,00	-	17,40	17,40
ANA PAULA BENFICA	5	382,50	-	181,79	181,79
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA NUNES	3	465,00	-	174,56	174,56
ANA PAULA DE SOUZA	1	454,26	-	40,00	40,00
CAMILA SILVERIO ANTONIO	4	644,00	R\$ -	429,89	429,89
DAIANA APARECIDA DA SILVA	2	465,12	-	129,55	129,55
DINAMAR TUISSI PINTO	1	450,35	-	85,99	85,99
EDER GIROLAMO	2	465,12	-	82,24	82,24
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	8	454,26	R\$ -	443,27	443,27
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	5	550,00	-	358,64	358,64
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	1	550,00	-	31,23	31,23
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA	1	338,51	-	46,08	46,08
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1	450,35	-	25,88	25,88
FERNANDA BORGES TALARICO	3	395,92	-	395,83	395,83
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	1	575,00	-	35,90	35,90
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1	454,26	-	164,98	164,98
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1	538,56	-	207,08	207,08
HELEN RODRIGUES DA COSTA	4	500,00	-	339,13	339,13
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	3	467,77	-	191,24	191,24
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	1	1.081,87	-	88,00	88,00
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	6	465,00	-	428,62	428,62
JAQUELINE VIERA DA SILVA	2	465,12	59,05	67,80	126,85
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	8	590,00	204,51	368,42	572,93
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1	454,08	R\$ -	43,97	43,97
KENIA DE LIMA SILVA	3	500,00	-	491,37	491,37
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	4	420,00	-	45,80	45,80
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	4	784,96	32,34	203,23	235,57
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	3	465,12	-	186,90	186,90
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	1	649,50	-	88,15	88,15

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	2	382,50	-	118,75	118,75
LINCIDI MARIA DE PAULA RODRIGUES	2	403,92	-	126,60	126,60
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	9	338,51	R\$ -	263,79	263,79
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	3	300,00	-	116,89	116,89
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	3	454,26	-	140,33	140,33
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1	450,35	-	78,30	78,30
MARIETE MARIA DA SILVA	6	454,26	R\$ -	356,42	356,42
MICHELE VENANCIO GONCALVES	5	382,50	R\$ -	186,69	186,69
NAIARA FIRMINO TOMAZ	2	465,12	-	227,89	227,89
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANCO	5	382,50	-	381,61	381,61
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	8	560,00	-	219,79	219,79
RENATA MAIARA FERREIRA	1	1.004,28	-	118,69	118,69
RENATA MARTINS DE LIMA	1	465,12	-	130,00	130,00
ROSIMAR DE OLIVEIRA PINA	1	390,47	-	169,03	169,03
SONIA DONISETI DE SOUZA	7	511,00	273,92	230,00	510,92
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1	454,26	-	48,99	48,99
SONIELI VIEIRA MANSO	6	382,50	R\$ -	233,84	233,84
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	5	511,00	-	253,26	253,26
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	4	338,51	-	260,14	260,14
VERIDIANA SENA DERACO	2	550,00	-	91,89	91,89
VIVIANE ISAURA TOSTA	5	1.004,28	221,30	151,08	372,38
WILLIAM MARQUES	4	500,00	-	39,96	39,96
Total de clientes atendidos: 56					

Valores por Drogaria:

Prado & Prado Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 4.198,59
R\$ 8.315,98

Recebemos de PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.001.867
SÉRIE 001

Identificação do Emissor
PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA
R24, 069
CENTRO
GUAIRA
14790000
1733311503
SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.001.867
SÉRIE 001
FL 1/4

Chave de Acesso:
3525 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0018 6710 0117 3519

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Protocolo de autorização de uso:
135250206312171 23/01/2025 11:44:46

Destinatário/Remetente:
Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço:
RUA 24, 872
Município:
GUAIRA
Fone/Fax:
1733327000
UF:
SP
CNPJ/CPF:
48341283000161
Data da Emissão:
23/01/2025
CEP:
14790000
Data da Entrada / Saída:
23/01/2025
Inscrição Estadual:
Hora da Saída:
11:44:46

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/01/2025	4198,59									

Cálculo do Imposto:
Base de Cálculo do ICMS: 193,30
Valor do ICMS: 34,78
Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 5639,38
Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Desconto: 1440,81
Outras Desp. Acessórias: 0,02
Valor do IPI: 0,00
Valor Total da Nota: 4198,59

Transportador/Volume Transportados:
Razão Social:
Endereço:
Quantidade:
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto:
Peso Líquido:

Frete por conta: Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ/CPF:
Município: UF: Inscrição Estadual:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
16188	FIO DENTAL COLGATE MENTA C/ 50	33062000	0500	5929	UND	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9332	COLORCAO CASTING GLOSS 100	33059000	0500	5929	UN	1,00	28,90	2,41	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	11,00	16,78	0,00	184,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6342	CEFALEXINA 500MG C/40COMP GEN	30042052	0500	5929	UND	1,00	92,57	46,29	92,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41301	MAMADEIRA 161-VD XUP-XUP 240ML	39241000	0500	5929	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19455	INERLAX CX 15 COMP	30049099	0500	5929	UND	2,00	24,81	14,81	49,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21935	LUFTAL GTS 15ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,99	6,00	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41703	SH SEDA COLAGENO-VITC 325ML	33051000	0500	5929	UN	2,00	13,90	0,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12827	DICLOF DIETILAMONIO GEL 60G	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,57	2,94	19,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38818	AXETILCEFUROXIMA 500MG 14CER R	30049099	0500	5929	UN	1,00	188,59	89,60	188,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14607	ESC DENTAL COLGATE EXTRA CLEAN	96032100	0500	5929	UND	1,00	17,40	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36512	BUPROPIONA G 150MG C/60CPS REV	30049039	0500	5929	UN	1,00	98,00	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43285	PAROXETINA 20MG 30CP REV	30049099	0500	5929	UN	1,00	46,06	9,21	46,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30535	SHAMPOO CLEAR LIMPEZA PROFUNDA	33051000	0500	5929	UND	1,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42740	REPELENTE PROTECT ABOVE 200ML	38089199	0102	5929	UN	2,00	26,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18896	HIDRION C/ 20 CP	30049076	0500	5929	UND	1,00	28,52	5,13	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36181	DIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0900	5929	UN	3,00	8,54	10,62	25,62	15,00	2,70	18,00	0,00	0,00
10490	COTTONBABY COTONETE C/280 UNID	56012190	0500	5929	UN	1,00	9,89	0,00	9,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38363	SAB PROTEx BABY PROTECAO DELIC	34011190	0500	5929	UN	1,00	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39453	THIOCTACID 600MG 30CER	30049099	0500	5929	UN	1,00	221,33	39,84	221,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21663	LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	0500	5929	CX	4,00	16,08	32,32	64,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39334	AGUA C/ GAS CRYSTAL 500ML	22011000	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37035	ABS CAREFREE TODODIA FLEXI C A	96190000	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41531	CO SEDA COLAGENO E VIT C	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:
Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:
Informações Complementares:
NF VINCULADA A NFC-E: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006).
NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,02 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123.(Data, Mod, Serie)
NF: Número Nota Fiscal: (23/12/2024, 65, 1) NF: 67, 69, 71, 72, 75, 88; (24/12/2024, 65, 1) NF: 101, 108; (28/12/2024, 65, 1) NF: 118, 120, 124, 126; (27/12/2024, 65, 1) NF: 132, 133, 137, 138, 144; (28/12/2024, 65, 1) NF: 148, 147, 148, 155, 156; (30/12/2024, 65, 1) NF: 161, 167, 172, 183, 184;

352

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 889 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.001.867 SÉRIE 001 FL 2/4		 Chave de Acesso: * 3525 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0018 6710 0117 3519 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135250206312171 23/01/2025 11:44:46			
Inscrição Estadual: 322061501116		Insc. Estadual do Sust. Tributário:		CNPJ: 29461890000110	

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000181		Data da Emissão: 23/01/2025	
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000	
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000		UF: SP	
		Inscrição Estadual:		Hora da Saída: 11:44:46	

Dados do Produto/Serviço:																	
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSN/CSGN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI			
43839	DOURA PELOS SUNLESS 8G	33059000	0500	5929	UN	1,00	5,15	0,00	5,15	0,00	0,00		0,00				
43833	COL GIOVANNA BABY 260ML PERAC	33030020	0500	5929	UN	1,00	29,54	0,00	29,54	0,00	0,00		0,00				
42503	DIPIRONA 500MG CART 1X10 PRATI	30049099	0500	5929	UN	4,00	5,00	0,00	20,00	0,00	0,00		0,00				
43709	ABS ALWAYS L10P8 EXT NOITE SUA	96190000	0500	5929	UN	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00		0,00				
36225	LIXA DE UNHA DESCARTAVEL	68053090	0900	5929	UND	1,00	0,30	0,00	0,30	0,00	0,00		0,00				
10770	CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 C	33061000	0500	5929	UND	4,00	10,90	0,00	43,60	0,00	0,00		0,00				
38768	NORUTISTERONA+ESTRAD 50+5 INJ	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,26	1,26	27,26	0,00	0,00		0,00				
37020	AGUA OXIGENADA 40 VOLUMES CREM	33059000	0500	5929	UN	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00		0,00				
18864	HIDRATANTE NIVEA MILK 400ML	33049910	0500	5929	UND	1,00	33,69	0,00	33,69	0,00	0,00		0,00				
13293	DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	0500	5929	CK	1,00	4,20	0,00	4,20	0,00	0,00		0,00				
42699	NASC CAP ELSEVE GLOS 300G	33059000	0500	5929	UN	2,00	29,90	6,91	59,80	0,00	0,00		0,00				
5278	BUSCOPEN 400MG CK 10 CAP	30049029	0500	5929	UN	1,00	32,31	7,81	32,31	0,00	0,00		0,00				
40799	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	1,00	11,90	3,00	11,90	0,00	0,00		0,00				
40953	AGUA CRYSTAL SPARKLING 510ML T	22021000	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00				
36177	NEOSALADINA C/10 COMEDIMIDOS	30049099	0900	5929	UN	6,00	18,99	41,94	113,94	72,00	12,96		18,00				
22961	MELOXICAM 10MG INJ 5AMP 1,5ML	30049079	0500	5929	CK	2,00	21,56	23,12	43,12	0,00	0,00		0,00				
34152	TRIDENT MENTA C/5	21069050	0102	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00				
43822	TONICO CAPILAR KOLENE	33059000	0500	5929	UN	2,00	16,49	0,00	32,98	0,00	0,00		0,00				
34150	TRIDENT BOUQUET	21069050	0102	5929	UND	4,00	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00				
34271	TRIVAGEL N CR 60GR C/10 APL	30042099	0500	5929	UND	1,00	97,82	17,61	97,82	0,00	0,00		0,00				
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	4,00	7,56	5,64	30,24	0,00	0,00		0,00				
36173	DORFLEX C/10 COMEDIMIDOS	30049099	0900	5929	UN	4,00	7,56	5,84	30,24	24,40	4,38		18,00				
42218	FRALDA VITALIDADE PREMIUM ECON	96190000	0500	5929	UN	1,00	69,90	10,00	69,90	0,00	0,00		0,00				
123	ABS INTIMUS MEDIO 8 UN	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00		0,00				
28145	PROT. SOLAR EXPERTISE FPS30 20	33049990	0500	5929	UND	1,00	62,85	0,00	62,85	0,00	0,00		0,00				
23492	MIDIANCORA POM 30GR	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,81	0,00	19,81	0,00	0,00		0,00				
26004	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG C	30049059	0500	5929	UND	1,00	62,58	30,58	62,58	0,00	0,00		0,00				
3489	AZITROMICINA 500MG C/3 COMP	30042029	0500	5929	UND	2,00	20,00	7,20	40,00	0,00	0,00		0,00				
38359	CALAMED 80MG+1MG FR C/100ML/CI	33049990	0500	5929	UN	1,00	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00		0,00				
43378	KIT DENTAL KIDS FEMELOVE CHAR	33059000	0500	5929	UN	1,00	23,91	3,92	23,91	0,00	0,00		0,00				
20676	LEITE DE ROSA 100 ML	33049990	0500	5929	UND	1,00	5,70	0,00	5,70	0,00	0,00		0,00				
15481	ESTOMAZIL DO ABAC SOXGER	30049099	0500	5929	UN	6,00	2,64	0,84	15,84	0,00	0,00		0,00				
43931	REMOVEDOR DE ESMALTE ACEMAR	33043000	0500	5929	UN	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00				
16214	KIT DENTAL ORAL B 50 M. MENTA	33062000	0500	5929	UN	1,00	16,60	0,00	16,60	0,00	0,00		0,00				
38464	AZITROMICINA 500MG C3OMP	30042029	0500	5929	UN	2,00	18,86	1,72	37,72	0,00	0,00		0,00				
4355	ESTOMAZIL 100 ML	30049999	0500	5929	UN	2,00	30,14	0,28	60,28	0,00	0,00		0,00				
43772	SAB PROTEX BABY GLICERINA 85G	34011190	0500	5929	UN	1,00	3,59	0,00	3,59	0,00	0,00		0,00				
6896	CETOPROFENO 150 MG C/10 CP	30049099	0500	5929	UND	1,00	39,04	7,81	39,04	0,00	0,00		0,00				
3267	ATORVASTATINA CALCICA 40MG CK	30049069	0500	5929	UND	1,00	152,94	128,94	152,94	0,00	0,00		0,00				
42726	APAR BARS GILLETTE DERM PROT	82121020	0500	5929	UN	1,00	7,49	0,00	7,49	0,00	0,00		0,00				
42848	LAPIS C/ APONTADOR VIVAL PRETO	33042010	0500	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00				
30063	SEAKALM 20 COMP.	30049099	0500	5929	UND	1,00	33,57	8,57	33,57	0,00	0,00		0,00				
5280	BUSCOPAN 10MG CK 20 DRG	30044990	0500	5929	UN	1,00	23,57	4,24	23,57	0,00	0,00		0,00				
131	ABS NOT INTIMUS GEL	96190000	0500	5929	UND	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00				
38062	PRIMOLUT NOR 10MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	92,40	0,00	92,40	0,00	0,00		0,00				

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais:

Informações Complementares: NF VINCULADA A NFC-E: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISS E IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,02 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123(Data, Mod, Serie). NF: Número Nota Fiscal: (23/12/2024, 65, 1) NF: 67, 69, 71, 72, 75, 86; (24/12/2024, 65, 1) NF: 101, 108; (26/12/2024, 65, 1) NF: 118, 120, 124, 128; (27/12/2024, 65, 1) NF: 132, 133, 137, 138, 144; (28/12/2024, 65, 1) NF: 146, 147, 148, 155, 156; (30/12/2024, 65, 1) NF: 161, 167, 172, 183, 184;	153
---	-----

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 669 CENTRO GUAIRA 14780000 1733311503 SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.867 SÉRIE 001 FL 3/4		 Chave de Acesso: 3525 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0018 6710 0117 3519 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM				Protocolo de autorização de uso: 135250206312171 23/01/2025 11:44:46	
Inscrição Estadual: 322061501116		Insc. Estadual do Sust. Tributário:		CNPJ: 29461890000110	

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Endereço: RUA 24, 872 Município: GUAIRA		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA CNPJ/CPF: 48341283000161 CEP: 14790000		Data da Emissão: 23/01/2025 Data da Entrada / Saída: 23/01/2025 Hora da Saída: 11:44:46	
Fone/Fax: 1733327000		UF: SP		Inscrição Estadual:	

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSN/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
42724	ELSEVE SH 200ML GLYCOLIC GLOSS	33051000	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00		0,00	
11845	DES. AERO MONANGE FEM INVISIVE	33072010	0500	5929	UND	1,00	12,50	2,60	12,50	0,00	0,00		0,00	
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	0500	5929	VD	1,00	36,68	21,68	36,68	0,00	0,00		0,00	
43809	FIO DENTAL WOMAN 125M	33062000	0500	5929	UN	1,00	5,60	0,00	5,60	0,00	0,00		0,00	
3533	AZUKON MR 30MG C/30 COMP	30049079	0500	5929	CK	1,00	22,16	3,99	22,16	0,00	0,00		0,00	
36169	ENGVO 6 COMERLIDOS	30049099	0500	5929	UN	1,00	8,86	1,56	8,86	7,30	1,31		18,00	
36324	ABS SEMPRE LIVRE FITCC/ABAS 32	96190000	0500	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00		0,00	
10476	COTONETE JOX 75 UN	56012190	0500	5929	UND	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
37810	ABS CONFORTMASTER MULT 20UN	96190000	0500	5929	UN	1,00	19,00	4,01	19,00	0,00	0,00		0,00	
36844	GRAMPO CAB TENDOSO PRETO 50UN	96159000	0500	5929	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
38626	CETOBEITA CR 30G DELTA	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,26	20,26	38,26	0,00	0,00		0,00	
14317	ENGVO 25X6 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,99	2,50	9,99	0,00	0,00		0,00	
42280	FREDNISORA 20MG 10CP G GLOBO	30049099	0500	5929	UN	3,00	18,94	9,47	56,82	0,00	0,00		0,00	
41067	TORAGESIC 10MG C/10 COMP SUBLI	30049099	0500	5929	UN	1,00	49,39	9,88	49,39	0,00	0,00		0,00	
43125	TESTE CONFIRA TIRA	38221910	0102	5929	UN	2,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00		0,00	
43521	DES AERO HERBISIMO LAVANDA	33072010	0500	5929	UN	1,00	11,55	0,00	11,55	0,00	0,00		0,00	
26508	PATANOL COL 5ML	30049059	0500	5929	VD	1,00	80,54	14,50	80,54	0,00	0,00		0,00	
39783	MICROVILAR CARTELA	30049099	0500	5929	UND	1,00	7,93	1,43	7,93	6,50	1,17		18,00	
43524	DES HERBISIMO STICK 45G TRADI	33072010	0500	5929	UN	1,00	11,54	0,00	11,54	0,00	0,00		0,00	
7511	CIMEGRIFE 400MG C/20 CAPS(CIME	30049099	0500	5929	CK	1,00	28,29	16,29	28,29	0,00	0,00		0,00	
16268	FITA DENTAL JOX EXPANSION PLUS	33062000	0500	5929	UND	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00		0,00	
42277	OMEPAZOL 20MG 56CAPS GEN GLOB	30049099	0500	5929	UN	1,00	25,33	7,60	25,33	0,00	0,00		0,00	
36278	DES. AERO REXONA MEN ANTIB- IN	33072010	0500	5929	UN	1,00	17,00	1,01	17,00	0,00	0,00		0,00	
43804	CARMED ENK EUCAL 250ML BEIJOS	33069000	0500	5929	UN	1,00	17,51	0,00	17,51	0,00	0,00		0,00	
29856	SAL DE FRUTA ENO FR 100G SE AB	30049029	0500	5929	UND	1,00	28,91	9,01	28,91	0,00	0,00		0,00	
36155	CHOCOLATE LACTA BIS XTRA 45G	19053200	0500	5929	UN	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00		0,00	
24447	NEOSORO SOL NASAL ADU FR 30ML	30049099	0500	5929	UN	6,00	12,07	52,44	72,42	0,00	0,00		0,00	
43803	LAVITAN AZ MAIS 90 COMP	21069030	0102	5929	UN	1,00	51,40	0,00	51,40	0,00	0,00		0,00	
33168	TINT KOLESTON 20 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,00	22,90	3,00	22,90	0,00	0,00		0,00	
29852	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES LAR	30049029	0500	5929	UN	3,00	4,38	2,97	13,14	0,00	0,00		0,00	
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP /	30049079	0500	5929	UN	1,00	23,00	16,00	23,00	0,00	0,00		0,00	
13553	DOXAREN 50MG C/60	30049069	0500	5929	CK	1,00	60,66	12,13	60,66	0,00	0,00		0,00	
42030	BELA COR 2.0 PRETO	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
7506	CIMCORT CR 30CR (CIMED)	30049099	0500	5929	TB	2,00	30,89	25,78	61,78	0,00	0,00		0,00	
43362	CTT SKALA AMIDO DE MILHO 1K	33059000	0500	5929	UN	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00		0,00	
11139	CRISME SKALA HID MUPRATIVO 1K	33059000	0500	5929	UND	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00		0,00	
43477	TRIDENT 25,2G - BLUEBERRY	21069050	0102	5929	UN	2,00	5,99	0,00	11,98	0,00	0,00		0,00	
43117	BEDOZE 5MG DU LAMP	30045030	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
18210	GLIFAGE 850MG C/30	30049049	0500	5929	UN	1,00	39,78	7,96	39,78	0,00	0,00		0,00	
43234	DIPIRONA 1G COMP 1BL X 10	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00		0,00	
36267	MONANGE LEITE HID AMENDOA SECA	33049990	0500	5929	UN	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00		0,00	
40800	TALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	2,00	15,90	8,00	31,80	0,00	0,00		0,00	
40403	VITACIN KIDS LARANJA 250MGAS	21069030	0102	5929	UN	1,00	9,20	0,00	9,20	0,00	0,00		0,00	
43519	RESSALIV	21069030	0102	5929	UN	2,00	2,78	3,56	5,56	0,00	0,00		0,00	
18570	HALLS MINI FORTE	17049020	0102	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
19143	HYABAR SOL OFF FR X 10ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	88,00	12,00	88,00	0,00	0,00		0,00	
29108	DES. AERO REXONA MEN INVISIBLE	33072010	0500	5929	UND	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
3560	BABYMED MENINA 45 G	30049099	0500	5929	UND	2,00	14,50	14,00	29,00	0,00	0,00		0,00	
37192	APAR SIMPLY VENUS 3 UN GILLET	82121020	0500	5929	UN	2,00	8,99	0,00	17,98	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
(31/12/2024, 65, 1) NF: 188; (02/01/2025, 65, 1) NF: 207, 211; (03/01/2025, 65, 1) NF: 215, 218, 219, 227, 232; (04/01/2025, 65, 1) NF: 236, 241; (06/01/2025, 65, 1) NF: 245, 256; (07/01/2025, 65, 1) NF: 285, 288; (08/01/2025, 65, 1) NF: 291, 307; (09/01/2025, 65, 1) NF: 318, 321, 328; (10/01/2025, 65, 1) NF: 333, 339, 345; (11/01/2025, 65, 1) NF: 360, 371, 372, 373; (13/01/2025, 65, 1) NF: 386, 387, 391; (14/01/2025, 65, 1) NF: 400, 402, 411; (15/01/2025, 65, 1) NF: 425, 432; (16/01/2025, 65, 1) NF: 438, 440, 441, 453; (17/01/2025, 65, 1) NF: 457, 477; (18/01/2025, 65, 1) NF: 485, 486, 487; (21/01/2025, 65, 1) NF: 502, 503, 508, 509; (22/01/2025, 65, 1) NF: 512, 517, 524, 528, 531

354

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 889 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503 SP.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.001.867 SÉRIE 001 FL 4/4		 Chave de Acesso: 3525 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0018 6710 0117 3519 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Protocolo de autorização de uso: 135250206312171 23/01/2025 11:44:46	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Inscrição Estadual: 322061501116		Insc. Estadual do Sust. Tributário:	
Destinatário/Remetente:		CNPJ: 29461890000110			

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161		Data da Emissão: 23/01/2025	
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000	
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000		Inscrição Estadual:	
		UF: SP		Data da Entrada / Saída: 23/01/2025	
				Hora da Saída: 11:44:46	

Dados do Produto/Serviço:

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSN/CSGN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
12070	DES. HERRISS. CREME TRADICIONA	33072090	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38283	CR DENT COLG PRO ALIV IMED 60G	33061000	0500	5929	UN	1,00	14,70	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43517	VENAFLOX 900/100 C/60 CPR	30049079	0500	5929	UN	1,00	279,29	209,30	279,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32469	TAMARINE 12MG CX 20 CAP	30049099	0500	5929	UND	1,00	95,89	17,26	95,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	ABS. INTIMUS C/32 SECA	96190000	0500	5929	UND	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43908	KIT SHAMPOO 300L + CONDICIONAD	33059000	0500	5929	UN	1,00	20,03	0,00	20,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33156	TINT COR & TON 6.66 LOUR ESC V	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10452	CORUS 50MG C/30 CP	30049099	0500	5929	CX	1,00	14,03	6,03	14,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41290	MAMAD. PITUCA 240 ML ACINT ROS	39241000	0500	5929	UN	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35619	XANTINON B-12 C/10	30049099	0500	5929	CX	2,00	5,52	2,04	11,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37914	ESTOMAZIL PO ABACAXI EFERV UN	30049099	0500	5929	UN	2,00	3,08	1,16	6,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39640	FRD GER BIGRAL REG PLUS G 8X7	96190000	0500	5929	UN	3,00	29,00	18,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19233	IBUFIL 600MG CX 20 COMP	30049029	0500	5929	UND	1,00	23,81	7,81	23,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40235	CR. SEDA PENTEAR COLAG-VIT C	33059000	0500	5929	UN	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12166	DES. REXONA AERO ANTIB+INVIS.	33072010	0500	5929	UND	2,00	17,54	0,00	35,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14462	EPOCLER ABACAXI 60X100ML(WHITE)	30049099	0500	5929	FR	2,00	1,70	0,00	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40750	BRINCOS NE POLEON	71179000	0102	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36256	NACTALI CARTELA C/28 CP	30066000	0900	5929	UN	2,00	41,19	14,58	82,38	67,60	12,20	18,00	0,00	0,00
40479	ALGESTONA+ESTRADIOL 1MG 1X1	30049939	0500	5929	UN	1,00	22,42	4,48	22,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43867	PILOX 50MG SPRAY 50ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	71,00	12,78	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43626	GELAT INF EL TO DE CACH HIDE M	33059000	0500	5929	UN	1,00	27,80	0,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43869	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP 10ML	30049099	0500	5929	UN	4,00	10,08	10,08	40,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43581	TOALHA UMD SUPER BABY 140XN	34011190	0500	5929	UN	1,00	9,45	0,00	9,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13411	DIPROSPAN INJ 1X1ML	30043210	0500	5929	UN	1,00	48,15	13,15	48,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38958	SECNIDAZOL 1000MG C/2 CP GLOBO	30049099	0500	5929	UN	2,00	21,13	12,68	42,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40066	PO COMPACTO FEELS PC20	33049100	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9443	COMPOSTO DE MEL E EXTRATO DE P	33069000	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41159	KIT SEDA CACHOS DEFINIDOS 325M	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41278	ACICLOVIR 400MG MER C/30	30049099	0500	5929	UN	1,00	281,72	112,69	281,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41953	WAFER OURO BRANCO 25G	18063110	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40588	BRINCOS NEW STAR	71179000	0102	5929	UN	1,00	27,00	5,01	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26615	PENTE CABO FINO REF 353	96151100	0500	5929	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43855	SULEH 10 MG/G CR 30G	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,00	2,85	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29849	SAL DE FRUTA ENO 100GR	30049029	0500	5929	UND	1,00	29,22	7,22	29,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26213	PANTOPRAZOL 20MG CX 28 COMP RE	30049099	0500	5929	UN	2,00	48,69	73,38	97,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7416	CICLO 21 C/21 (UNILAO QUIM)	30066000	0500	5929	CX	1,00	10,65	2,65	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	2,00	19,00	10,20	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15963	FENERGAN 25MG C/20	30049079	0500	5929	CX	2,00	19,40	1,94	38,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42240	PANTOPRAZOL 40MG 28 COMP EURO	30049099	0500	5929	UN	1,00	45,92	30,92	45,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13822	DRAMIN B6 50MG/10MG C/30CP	30049039	0500	5929	UN	1,00	25,38	4,57	25,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais:

Informações Complementares:

155

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSION: 23/01/2025 VALOR TOTAL: 8315,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP		NF-e Nº. 9306 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 9306 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 8	 CHAVE DE ACESSO 3525 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0093 0611 0955 6836 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250206647665 23/01/2025 12:15:09
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48341283000161	DATA DA EMISSÃO 23/01/2025
ENDEREÇO RUA 24, 872,	BAIRRO J.PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/01/2025
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 12:15			
FATURA / DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 10778,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2462,72	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8315,98
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	P. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
102801	P GLIMEPIRIDA 1MG CX 2BL X 15 COMP	30049099	400	5.949	UND	1	37,53	37,53	14,53	23,00	0,00	0,00	0,00
107626	N NEOSALDINA 20DRG	30049069	400	5.949	UND	1	33,95	33,95	17,95	16,00	0,00	0,00	0,00
104414	N IBUPRIL 100mg/ml susp oral gts 20ml	30049029	400	5.949	UND	1	20,18	20,18	0,10	20,08	0,00	0,00	0,00
32358	P NIMESULIDA 100MG C/12 COMP	30049079	400	5.949	UND	1	25,20	25,20	1,20	24,00	0,00	0,00	0,00
104146	N TYLENOL 500mg cx 20 comp	30049045	400	5.949	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
116090	N DIPIRONA 1g cx 10 comp	30049029	400	5.949	UND	1	18,35	18,35	4,36	13,99	0,00	0,00	0,00
116021	O SHAMPOO SIAGE NUTRI OLEOS	33051000	400	5.949	UND	1	53,00	53,00	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00
116386	O COND SIAGE NUTRI OLEOS PODEROSOS	33059000	400	5.949	UND	1	55,00	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00
109759	U BEMOVE CURCUMA C/30	21069030	400	5.949	UND	1	299,89	299,89	99,89	200,00	0,00	0,00	0,00
102640	P BRASART BCC 160+5MG CX 60 COMP REV	30049099	400	5.949	UND	1	201,38	201,38	51,38	150,00	0,00	0,00	0,00
109823	N SEAKALM 600MG C/20 CPR NATULAB (S)	30049069	400	5.949	UND	1	66,28	66,28	16,28	50,00	0,00	0,00	0,00
104885	P DIAMICRON MR 60mg cx 60 comp	30049079	400	5.949	UND	1	203,90	203,90	86,80	117,10	0,00	0,00	0,00
10179	N LITOCIT 10MG C/60	30049029	400	5.949	CX	1	85,89	85,89	0,69	85,20	0,00	0,00	0,00
107491	P POSTAIR 200+6MCG SOL AER OR 120DS	30049099	400	5.949	UND	1	247,97	247,97	1,76	246,21	0,00	0,00	0,00
105677	O RESTITUE 40 MG C/60 COMP REV-SIMILAR	30049069	400	5.949	UND	1	126,52	126,52	25,30	101,22	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 4856, 4857, 4858, 4859, 4860, 4861, 4862, 4866 Equip. 001254686: 7818, 7819, 4870, 7822, 7823 Equip. 001022394: 8262, 7826, 7827, 4876, 7829, 7832, 7836 Equip. 001190720: 6381, 4884, 7840, 4886, 7842, 4890, 4892, 7846, 7851, 4904, 6387 Equip. 001400507: 2929, 2930, 7857, 6395, 4914, 4920, 7870, 6401, 6402, 4927, 6404, 4930, 7882, 7883, 7884, 6407, 6410, 7896, 7898, 7911, 7912, 7917, 4966, 7918, 7925, 4971, 6420, 7928, 4973, 4974, 7935, 7936, 6431.		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 23/01/2025 VALOR TOTAL: 8315,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 9306

SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa lt

RUA 12, 509

CENTRO

Guaira

SP 14790000

1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 9306

SÉRIE: 1

PÁGINA: 2 / 8

CHAVE DE ACESSO

3525 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0093 0611 0955 6836

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250206647665 23/01/2025 12:15:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO	QUANTIDADE	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	OSDS	PROD	UNID	ONT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	D. C. ICMS	Val. ICMS	Val. ICMS
107201	O	LEITE NINHO ZERO LACTOSE 700G	19011010	400	5.949	UND	1	44,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00
107024	U	QUELATUS bari fr 60 comp	21069030	400	5.949	UND	1	145,53	145,53	15,53	130,00	0,00	0,00	0,00
102896	N	ENTEROGERMINA PLUS 4BCFU/5ML X 5	34013000	400	5.949	UND	1	68,77	46,99	0,00	46,99	0,00	0,00	0,00
105342	N	IMUNOGLUCAN DS C/30 CAPS-OUTROS	29362990	400	5.949	UND	1	98,22	98,22	9,22	89,00	0,00	0,00	0,00
24084	P	TRAXONOL 100MG C/15COMP GEOLAB	30039099	400	5.949	CX	1	67,32	67,32	39,32	28,00	0,00	0,00	0,00
101097	O	DESOD. GIOVANNA BABY LILAC	33072010	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
107957	O	KIT SH ELSEVE OLEO EXT NUTR	33051000	400	5.949	UND	1	36,00	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00
101214	O	DESOD GILLETTE COOL WAVE	33072090	400	5.949	UND	1	23,30	23,30	0,00	23,30	0,00	0,00	0,00
112341	P	ESC D ORAL B INDICATOR BLACK SENS 35	96032100	400	5.949	UND	1	24,50	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00
109176	O	hello kitty	96032100	400	5.949	UND	1	13,90	13,90	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00
108510	O	HERBISSIMO 55G	33072090	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
109177	O	seda cachos definidos	33051000	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	13,20	13,80	0,00	0,00	0,00
115874	O	TINT NATUCOR 1.7 PRETO AZULADO	33059000	400	5.949	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00
112497	O	GIOVANNA PROMO 2 ROLL ON LILAC	33052000	400	5.949	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
101337	O	TENYS PE PROTEÇÃO	33049100	400	5.949	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00
100796	O	HERBISSIMO ACTION 55 G	33072090	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
105146	N	ENTEROGERMINA 4 B/5ML X	30049059	400	5.949	UND	1	116,00	116,00	14,91	101,09	0,00	0,00	0,00
110589	O	QUELATUS bari fr 30 comp	21069030	400	5.949	UND	1	87,10	87,10	11,20	75,90	0,00	0,00	0,00
110639	O	BIC DE SODIO POTE 100GR UNIPHAR	30049099	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
34607	O	CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 C	33061000	400	5.949	UND	1	10,90	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00
114615	O	TINT COR&TON S/AMONIA 1.0	33059000	400	5.949	UND	2	16,90	16,90	0,00	33,80	0,00	0,00	0,00
116267	O	PROTETOR SOLAR FPS30	33049910	400	5.949	UND	1	32,01	32,01	0,00	32,01	0,00	0,00	0,00
14120	N	DORFLEX C/30 (HMR)	30049039	400	5.949	CX	1	15,39	15,39	1,39	14,00	0,00	0,00	0,00
23055	N	FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	400	5.949	CX	1	52,20	52,20	0,00	52,20	0,00	0,00	0,00
111064	O	MEL FLORA NECTA EXTRATO PROPOLIS	04109000	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
102359	N	DIPIRONA 1GR	30049069	400	5.949	UND	1	17,93	17,93	0,00	17,93	0,00	0,00	0,00
282	P	NEOCEBETIL COMPLEXO INJ 1X10ML	30045090	400	5.949	UND	1	24,75	24,75	4,45	20,30	0,00	0,00	0,00
109034	O	SOL.FISIOLOGICA 0,9% 250ML BOLSA	30049099	400	5.949	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
109006	O	EQUIPO DE INFUSAO	90189099	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
3497	N	PLASIL SOL 100ML	30049041	400	5.949	UN	1	17,61	17,61	3,52	14,09	0,00	0,00	0,00
103082	N	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR VD	30049045	400	5.949	UND	1	20,76	20,76	4,15	16,61	0,00	0,00	0,00
107327	P	GLICLAZIDA 30mg cx 30 comp lib prol	30049079	400	5.949	UND	1	29,57	29,57	11,17	18,40	0,00	0,00	0,00
105348	O	TIRAS REAGENTES G-TECH FREE 50UN	30049059	400	5.949	UND	1	85,52	85,52	32,33	53,19	0,00	0,00	0,00
115424	P	ONDSET 8mg cx 10 comp	30049069	400	5.949	UND	1	54,16	54,16	10,83	43,33	0,00	0,00	0,00
102384	O	TINTURA COR E TON N°11.0	33059000	400	5.949	UND	1	9,55	9,55	0,00	9,55	0,00	0,00	0,00
107437	O	DES REXONA AER ANTIBACTERI/INVISIB	33072010	400	5.949	UND	1	17,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00
116073	O	TAKE MAX AZ SUPLEMENTO ALIMENTAR	21069030	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00
115482	N	CHARM UP CC 11	96159000	400	5.949	UND	1	3,75	3,75	0,00	3,75	0,00	0,00	0,00
104754	P	LEVOFLOXACINO 750mg cx 7 comp rev	30049079	400	5.949	UND	1	115,89	115,89	46,36	69,53	0,00	0,00	0,00
		Lote 911389 Qtd: 1 Valid: 30/04/2026												
115237	O	ESMALTE IMPALA PEROLADO	33043000	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
20699	P	DOXICICLINA MONO 100MG C/15 GE	30042019	400	5.949	CX	3	55,93	55,93	67,11	100,68	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 4856, 4857, 4858, 4859, 4860, 4861, 4862, 4866
Equip. 001254686: 7818, 7819, 4870, 7822, 7823
Equip. 001022394: 8262, 7826, 7827, 4876, 7829, 7832, 7836
Equip. 001190720: 6381, 4884, 7840, 4886, 7842, 4890, 4892, 7846, 7851, 4904, 6387
Equip. 001400507: 2929, 2930, 7857, 6395, 4914, 4920, 7870, 6401, 6402, 4927, 6404, 4930, 7882, 7883, 7884, 6407, 6410, 7896, 7898, 7911, 7912, 7917, 4966, 7918, 7925, 4971, 6420, 7928, 4973, 4974, 7935, 7936, 6431.

RESERVADO AO FISCO

557

Documento emitido por Linx Big Farma | <https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: 8315,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 9306

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
organizacao farmaceutica barbosa lt
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 9306
SÉRIE: 1
PÁGINA: 3 / 8



CHAVE DE ACESSO

3525 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0093 0611 0955 6836

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250206647665 23/01/2025 12:15:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B.C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
115756	O FRA MONICA GIGA XG 4X68UN	96190000	400	5.949	UND	1	78,00	78,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00
113295	O PASTA DAGUA 100G UNIPHAR	30039099	400	5.949	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
8579	N NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	1	38,32	38,32	18,32	20,00	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	2	11,90	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00
111665	N DORFLEX ICY HOT cx 5 ades grand (10cm x	30051010	400	5.949	UND	1	38,23	38,23	1,23	37,00	0,00	0,00	0,00
116212	O MAMITA - CHUPETA SILICONE ORTO	39269040	400	5.949	UND	2	3,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
102350	O SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.949	UND	2	3,99	3,99	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00
107222	N NEOSALDINA 30+300+30mg display 24bl x	30049099	400	5.949	UND	1	18,99	18,99	0,00	18,99	0,00	0,00	0,00
108301	P PANTOPRAZOL 40mg cx 28 comp rev	30049099	400	5.949	UND	1	105,79	105,79	91,79	14,00	0,00	0,00	0,00
42675	P BISSULF CLOPIDOGREL 75MG C/28	30049099	400	5.949	UND	1	185,37	185,37	153,37	32,00	0,00	0,00	0,00
43468	P BENICAR ANLO 40MG+10MG C/30	30049079	400	5.949	UND	1	101,25	101,25	20,25	81,00	0,00	0,00	0,00
115517	O WHEY 100% POTE FLAVOUR MORANGO	21069030	400	5.949	UND	1	157,00	157,00	0,00	157,00	0,00	0,00	0,00
14748	P DOMPERIDONA 10MG 60CPRS	30039099	400	5.949	CX	1	40,26	40,26	12,08	28,18	0,00	0,00	0,00
7284	N CEFALIV C/12 (ACHE)	30044990	400	5.949	CX	1	22,38	22,38	4,48	17,90	0,00	0,00	0,00
114442	O PANTOPRAZOL 40mg cx 28 comp rev lib retard	30049069	400	5.949	UND	1	49,28	49,28	35,28	14,00	0,00	0,00	0,00
109107	P FORXIGA 10MG 30CPR	30049059	400	5.949	UND	1	235,28	230,96	50,81	180,15	0,00	0,00	0,00
102719	O DES AERO DOVE AP.REGULAR 89GR	33072010	400	5.949	UND	2	19,00	19,00	10,20	27,80	0,00	0,00	0,00
107318	O DES REXONA AER MEN IMPACTO 48H	33072010	400	5.949	UND	4	17,80	17,80	21,20	50,00	0,00	0,00	0,00
112448	O TOALHA UMED BEBÊ FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	2	8,90	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00
103961	N NISTATINA+OXIDO DE ZINCO	30049099	400	5.949	UND	1	30,00	30,31	20,31	10,00	0,00	0,00	0,00
114175	N CETOCONAZOL+DIPROP. DE BET+SULF. DE	30049077	400	5.949	UND	1	30,03	30,03	7,03	23,00	0,00	0,00	0,00
105384	O APTAMIL 1 800G-DEMAIS PROD	19011010	400	5.949	UND	1	59,99	59,99	0,00	59,99	0,00	0,00	0,00
112710	O 01-4811 CHUPETA NEOPAN ORTO N1	39269040	400	5.949	UND	1	14,00	14,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
104349	N CALMAN C/20 COMP-OUTROS	30045090	400	5.949	UND	1	58,02	58,02	11,60	46,42	0,00	0,00	0,00
109912	O OURO BRANCO	23061000	400	5.949	UND	3	2,50	2,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
107494	N VAL BETAMETASONA+GENT+CLIO+TOL Lote 00051395 Qtd: 1 Valid: 22/08/2026	30042061	400	5.949	UND	1	34,17	34,17	6,83	27,34	0,00	0,00	0,00
115586	U PERMANGANATO POTASSIO 10CPR	28416100	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
112356	O CHOCOLATE LACTA 34G	17049090	400	5.949	UND	2	5,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
10383	N TROPINAL C/20	30049099	400	5.949	CX	1	26,25	26,25	0,00	26,25	0,00	0,00	0,00
10383	N TROPINAL C/20	30049099	400	5.949	CX	1	26,25	26,25	5,25	21,00	0,00	0,00	0,00
3460	P PERLUTAN INJ 1X1ML	30066000	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
1275	O SERINGA 5ML C/AGULHA	30049099	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
103375	N DORFLEX 35+300+50MG CX 36 COMP	30049039	400	5.949	UND	1	22,52	22,52	1,52	21,00	0,00	0,00	0,00
101588	O TINTURA COR & TON Nº1.0	33059000	400	5.949	UND	2	12,90	12,90	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00
108022	N ENGOV env 12 comp	30049099	400	5.949	UND	1	16,60	16,60	0,00	16,60	0,00	0,00	0,00
114068	O PARACETAMOL 200 MG/ML SOL OR FR 15	30039055	400	5.949	UND	1	12,52	12,52	2,52	10,00	0,00	0,00	0,00
33662	N PYRIDIUM 200MG C/18	30049099	400	5.949	UND	1	31,56	31,56	6,31	25,25	0,00	0,00	0,00
106015	P PIROXICAM 20mg cx 15 cap	30039083	400	5.949	UND	1	17,45	17,45	0,00	17,45	0,00	0,00	0,00
102985	N DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG CX	30049069	400	5.949	UND	1	40,70	40,70	24,70	16,00	0,00	0,00	0,00
109942	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC BAG XG	96190000	400	5.949	UND	1	89,00	89,00	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 4856, 4857, 4858, 4859, 4860, 4861, 4862, 4866
Equip. 001254686: 7818, 7819, 4870, 7822, 7823
Equip. 001022394: 8262, 7826, 7827, 4876, 7829, 7832, 7836
Equip. 001190720: 6381, 4884, 7840, 4886, 7842, 4890, 4892, 7846, 7851, 4904, 6387
Equip. 001400507: 2929, 2930, 7857, 6395, 4914, 4920, 7870, 6401, 6402, 4927, 6404, 4930, 7882, 7883, 7884, 6407, 6410, 7896, 7898, 7911, 7912, 7917, 4966, 7918, 7925, 4971, 6420, 7928, 4973, 4974, 7935, 7936, 6431.

RESERVADO AO FISCO

158

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMIÇÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: 8315,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP		NF-e Nº. 9306 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 9306 SÉRIE: 1 PÁGINA: 4 / 8	 CHAVE DE ACESSO 3525 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0093 0611 0955 6836 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250206647665 23/01/2025 12:15:09
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CD	QUANT	UNID	DESCRICAO	NCM/SH	CSOS	CFOP	AND	QNT	PRC	VAL UNIT	VAL DES	VAL TOT	ICMS	VAL ICMS	Aliq ICMS
8579	N		NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	1	38,32	38,32	8,32	30,00	0,00	0,00	0,00
104022	P		ESIO 40mg cx 28 comp rev	30049099	400	5.949	UND	1	193,86	193,86	15,86	178,00	0,00	0,00	0,00
23815	P		PANTOPRAZOL 20MG C/14 (GEN/EMS)	30049099	400	5.949	FR	1	55,37	55,37	29,37	26,00	0,00	0,00	0,00
111055	O		KIT DERMAFEME FR 2 X 200 ML TUT FRU	34013000	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
107626	N		NEOSALDINA 20DRG	30049069	400	5.949	UND	1	33,95	33,95	0,00	33,95	0,00	0,00	0,00
102884	P		MESIGYNA 50MG/ML C/ 1	30066000	400	5.949	UND	1	46,82	46,82	18,82	28,00	0,00	0,00	0,00
101833	O		NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	6,00	42,00	0,00	0,00	0,00
105944	N		DORFLEX 35+300+50mg cx 50 comp	30049039	400	5.949	UND	1	26,90	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00
32959	N		ALLEGRA 60MG C/10	30049069	400	5.949	UND	1	46,02	46,02	9,20	36,82	0,00	0,00	0,00
113781	N		MAL	30049099	400	5.949	UND	1	22,81	22,81	2,81	20,00	0,00	0,00	0,00
101836	O		NAN CONFORT 2	19011010	400	5.949	UND	1	62,90	62,90	0,00	62,90	0,00	0,00	0,00
100927	N		COMBODART 0,5+0,4MG CX 30 CAP GEL	30043290	400	5.949	UND	1	151,58	151,58	63,58	88,00	0,00	0,00	0,00
105614	P		GLIFAGE XR 850MG C/30 COMP-OUTROS	30049049	400	5.949	UND	1	41,41	41,41	8,41	33,00	0,00	0,00	0,00
41152	O		TRIDENT MENTA C/5	21069050	400	5.949	UND	1	2,58	2,58	0,08	2,50	0,00	0,00	0,00
106023	N		SALICETIL 100mg cx 500 comp	30039071	400	5.949	UND	3	2,25	2,25	3,15	3,60	0,00	0,00	0,00
109306	O		DEO NIVEA AERO BLACK&PEARL 150ML	33072010	400	5.949	UND	2	16,50	16,50	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00
115906	O		COLAGENO HIDROLISADO 750MG C/60	21069030	400	5.949	UND	1	40,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00
101313	O		SENSITIVE BIC	23061000	400	5.949	UND	1	7,50	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
115946	U		ESPONJA P/ BANHO CAMPO BELO R. 726	68053090	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
116136	O		OAZ ENXAGUANTE BUCAL MENTA	33069000	400	5.949	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
100201	P		LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	400	5.949	UND	3	24,37	24,37	63,12	9,99	0,00	0,00	0,00
105504	P		BESILATO DE ANLODIPINO 5mg cx 30 comp	30049069	400	5.949	UND	1	27,50	4,99	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00
106450	P		OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG	30049079	400	5.949	UND	1	52,20	52,20	27,20	25,00	0,00	0,00	0,00
2370	N		EPOCLER ABACAXI FLAC 10ML	30049099	400	5.949	UND	4	5,06	5,06	3,04	17,20	0,00	0,00	0,00
114442	O		PANTOPRAZOL 40mg cx 28 comp rev lib retard	30049069	400	5.949	UND	1	49,28	49,28	35,28	14,00	0,00	0,00	0,00
111911	O		OHDE 1500ui cx 4 cap	30045050	400	5.949	UND	1	58,38	58,38	11,68	46,70	0,00	0,00	0,00
109271	O		LAVITAN MELATONINA 0,21MG CP PT 150	21069030	400	5.949	UND	1	50,00	50,00	1,00	49,00	0,00	0,00	0,00
33662	N		PYRIDUM 200MG C/18	30049099	400	5.949	UND	1	31,56	31,56	5,68	25,88	0,00	0,00	0,00
22959	N		CETOC+BETAM+NEO 30GR CR (GEN)	30049077	400	5.949	TB	1	31,39	31,39	9,39	22,00	0,00	0,00	0,00
102359	N		DIPIRONA 1GR	30049069	400	5.949	UND	1	17,93	17,93	10,93	7,00	0,00	0,00	0,00
33119	N		ANNITA 500MG C/6 COMP	30049079	400	5.949	UND	2	80,62	80,62	33,24	128,00	0,00	0,00	0,00
40687	O		REF. TAXA	22021000	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
32442	N		MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.949	UND	1	30,90	30,90	8,90	22,00	0,00	0,00	0,00
8807	N		DECONGEX PLUS XPE 120ML	30049099	400	5.949	UND	1	24,74	24,74	4,95	19,79	0,00	0,00	0,00
100502	N		HIRUDOID 5MG/G GEL BG X 40G	30039099	400	5.949	UND	1	46,26	46,26	9,25	37,01	0,00	0,00	0,00
18554	P		CLOR SERTRALINA 50MG C/30(GEN, Lote 912050 Qtd: 1 Valid: 04/04/2026	30049039	400	5.949	CX	1	97,65	97,65	39,06	58,59	0,00	0,00	0,00
18554	P		CLOR SERTRALINA 50MG C/30(GEN, Lote 912050 Qtd: 1 Valid: 04/04/2026	30049039	400	5.949	CX	1	97,65	97,65	39,06	58,59	0,00	0,00	0,00
116866	P		MIRTAZAPINA 15mg cx 30 comp rev Lote MPA24035B Qtd: 1 Valid: 30/04/2026	30049069	400	5.949	UND	1	79,86	79,86	31,94	47,92	0,00	0,00	0,00
111072	O		RIVOTRIL 0,25mg cx 30 comp	30049069	400	5.949	UND	2	10,11	10,11	3,04	17,18	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 4856, 4857, 4858, 4859, 4860, 4861, 4862, 4866 Equip. 001254686: 7818, 7819, 4870, 7822, 7823 Equip. 001022394: 8262, 7826, 7827, 4876, 7829, 7832, 7836 Equip. 001190720: 6381, 4884, 7840, 4886, 7842, 4890, 4892, 7846, 7851, 4904, 6387 Equip. 001400507: 2929, 2930, 7857, 6395, 4914, 4920, 7870, 6401, 6402, 4927, 6404, 4930, 7882, 7883, 7884, 6407, 6410, 7896, 7898, 7911, 7912, 7917, 4966, 7918, 7925, 4971, 6420, 7928, 4973, 4974, 7935, 7936, 6431.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

[illegible]

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 4856, 4857, 4858, 4859, 4860, 4861, 4862, 4866 Equip. 001254686: 7818, 7819, 4870, 7822, 7823 Equip. 001022394: 8262, 7826, 7827, 4876, 7829, 7832, 7836 Equip. 001190720: 6381, 4884, 7840, 4886, 7842, 4890, 4892, 7846, 7851, 4904, 6387 Equip. 001400507: 2929, 2930, 7857, 6395, 4914, 4920, 7870, 6401, 6402, 4927, 6404, 4930, 7882, 7883, 7884, 6407, 6410, 7896, 7898, 7911, 7912, 7917, 4966, 7918, 7925, 4974, 6420, 7928, 4973, 4974, 7935, 7936, 6431.	RESERVADO AO FISCO 160
---	--

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 23/01/2025 VALOR TOTAL: 8315,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 9306

SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa lt

RUA 12, 509

CENTRO

Guaira

SP 14790000

1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 9306

SÉRIE: 1

PÁGINA: 6 / 8



CHAVE DE ACESSO

3525 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0093 0611 0955 6836

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250206647665 23/01/2025 12:15:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Item	Qtd.	Valid:	NCM/SH	CSOS	ICMS	UND	QNT	PMG	Val. Unit.	Val. Des.	Val. Tot.	B.C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
104733	O	CEGONTEST EGV TESTE GRAVIDEZ C/01	38221910	400	5,949	UND	1	10,30	10,30	0,30	10,00	0,00	0,00	0,00
103375	N	DORFLEX 35+300+50MG CX 36 COMP	30049039	400	5,949	UND	1	22,52	22,52	4,50	18,02	0,00	0,00	0,00
14748	P	DOMPERIDONA 10MG 60CPRS	30039099	400	5,949	CX	1	40,26	40,26	22,26	18,00	0,00	0,00	0,00
42288	P	ZART 50MG C/30 COMP	30049069	400	5,949	UND	1	14,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
100201	P	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	400	5,949	UND	3	24,37	24,37	63,12	9,99	0,00	0,00	0,00
107851	P	BUP XL 150MG CPR C/30 C1	30049039	400	5,949	UND	1	105,60	105,60	21,12	84,48	0,00	0,00	0,00
35577	O	OFF LOCAO	38089199	400	5,949	UND	1	42,50	42,50	0,00	42,50	0,00	0,00	0,00
114527	O	PARACETAMOL 750 MG COM 2 BL X 10	30039055	400	5,949	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
115390	O	FRALDA CALCA LITTLE BABY JUMBO XXG	96190000	400	5,949	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
109942	O	FRALDA PAMPERS CONFORT SEC BAG XG	96190000	400	5,949	UND	1	89,00	89,00	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00
106120	O	TIRAS ACCUCHEK GUIDE 50UN	30049059	400	5,949	UND	1	92,00	92,00	31,28	60,72	0,00	0,00	0,00
111441	O	VARICELL DUO 30CPRS	30049099	400	5,949	UND	1	54,33	54,33	21,93	32,40	0,00	0,00	0,00
109136	O	AGUA OXIG 10 VL 100 ML RIOQ	28470000	400	5,949	UND	1	3,50	3,50	0,50	3,00	0,00	0,00	0,00
38509	O	DESCOLORANTE LIGHTNER 20 G.	33059000	400	5,949	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
108799	O	TESTE DE GRAVIDEZ CEGONTEST	30049059	400	5,949	UND	1	12,00	12,00	1,55	10,45	0,00	0,00	0,00
36945	O	OLEO AMENDOAS PAIXAO AZUL	33072090	400	5,949	UND	1	20,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00
113482	O	OAZ POS SOL AEROSOL 200ML	33049990	400	5,949	UND	1	36,50	36,50	0,00	36,50	0,00	0,00	0,00
111920	O	OAZ PROTETOR SOLAR 30 FPS 200ML	33049990	400	5,949	UND	1	32,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00
104507	O	ABS S LIVRE ADAPT NT DIA 32UN-DEMAIS	96190000	400	5,949	UND	1	37,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00
116598	O	KIT DE HIGIENE ORAL VIAGEM MAIS	96032100	400	5,949	UND	1	19,65	19,65	0,00	19,65	0,00	0,00	0,00
107222	N	NEOSALDINA 30+300+30mg display 24bl x	30049099	400	5,949	UND	1	18,99	18,99	0,99	18,00	0,00	0,00	0,00
107201	O	LEITE NINHO ZERO LACTOSE 700G	19011010	400	5,949	UND	1	44,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00
106514	O	DES REXONA AER FEM ACTIVE EMOTION	33072010	400	5,949	UND	1	17,80	17,80	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00
111110	O	TRIDENTE MAX	21069050	400	5,949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
107342	O	TESTE DE GRAVIDEZ BABY SURE 1 TIRA	38221920	400	5,949	UND	2	10,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00
40687	O	REF. TAXA	22021000	400	5,949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
109750	O	ÓLEO DE ARGAN KERATEX	33059000	400	5,949	UND	1	8,50	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
100453	N	NEOSALDINA 30+300+30MG DISPLAY 30	30049069	400	5,949	UND	1	42,21	42,21	2,11	40,10	0,00	0,00	0,00
105614	P	GLIFAGE XR 850MG C/30 COMP-OUTROS	30049049	400	5,949	UND	1	41,41	41,41	8,41	33,00	0,00	0,00	0,00
107319	O	DES REXONA AER MEN STICK PERFUME 48H	33072010	400	5,949	UND	1	17,00	17,00	4,50	12,50	0,00	0,00	0,00
114558	O	DES CR HERBISSIMO STICK TRADICIONAL	33072090	400	5,949	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00
112448	O	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5,949	UND	1	8,90	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00
113095	O	HID LAB NIVEA HIDRA COLOR 2EM1	33049990	400	5,949	UND	1	32,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00
110281	O	P SOLAR SUND F50 200ML+F50 120ML	33049990	400	5,949	UND	1	94,70	94,70	23,70	71,00	0,00	0,00	0,00
38990	O	ABS INTIMUS GEL C/ 8 ABAS.	96190000	400	5,949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
102350	O	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5,949	UND	2	3,99	3,79	0,00	7,58	0,00	0,00	0,00
101097	O	DESOD. GIOVANNA BABY LILAC	33072010	400	5,949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
114097	O	PMPACK SIAGE NUTRI ROSE	33051000	400	5,949	UND	1	89,99	89,99	0,00	89,99	0,00	0,00	0,00
115025	U	BUCHA VEGETAL CAMPO BELO	14049090	400	5,949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
34988	O	cond força e brilho 350ml	33059000	400	5,949	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 4856, 4857, 4858, 4859, 4860, 4861, 4862, 4866
Equip. 001254686: 7818, 7819, 4870, 7822, 7823
Equip. 001022394: 8262, 7826, 7827, 4876, 7829, 7832, 7836
Equip. 001190720: 6381, 4884, 7840, 4886, 7842, 4890, 4892, 7846, 7851, 4904, 6387
Equip. 001400507: 2929, 2930, 7857, 6395, 4914, 4920, 7870, 6401, 6402, 4927, 6404, 4930, 7882, 7883, 7884, 6407, 6410, 7896, 7898, 7911, 7912, 7917, 4966, 7918, 7925, 4971, 6420, 7928, 4973, 4974, 7935, 7936, 6431.

J61

Documento emitido por Linx Big Farma | <https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 23/01/2025 VALOR TOTAL: 8315,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 9306
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
organizacao farmaceutica barbosa lt
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 9306
SÉRIE: 1
PÁGINA: 7 / 8

CHAVE DE ACESSO
3525 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0093 0611 0955 6836
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250206647665 23/01/2025 12:15:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDM	QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOF	UNID	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
39750	O	SUPER REPELEX 200ML	38089199	400	5.949	UND	1	26,78	26,00	2,86	23,14	0,00	0,00	0,00
110904	O	MIRTAZAPINA 30mg cx 30 comp Lote 3U5365 Qtd: 1 Valid: 08/08/2025	30049069	400	5.949	UND	1	150,56	150,56	94,56	56,00	0,00	0,00	0,00
116658	O	GUARANA ANTARTICA 350ML	22021000	400	5.949	UND	2	5,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
109987	O	AGUA S/ GAS 350ML CRYSTAL VIP	22011000	400	5.949	UND	1	4,00	3,50	0,50	3,00	0,00	0,00	0,00
101833	O	NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	4,00	44,00	0,00	0,00	0,00
116661	P	SANDRENA 0,1 pcc gel ct 28 sach x 1,0 g	30043939	400	5.949	UND	1	92,33	92,33	0,00	92,33	0,00	0,00	0,00
34815	O	ABSORVENTE OB SUPER C/ 10	96190000	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
40123	O	DESOD.NIVEA FOR MEN DRY 150ML	33072010	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
112110	N	FLAVONID 450+50mg cx bl 60 comp rev	30049099	400	5.949	UND	1	177,69	177,69	108,39	69,30	0,00	0,00	0,00
103597	N	HIDRION CPR 1X30-SIMILAR	30049076	400	5.949	UND	1	40,85	40,85	8,17	32,68	0,00	0,00	0,00
107201	O	LEITE NINHO ZERO LACTOSE 700G	19011010	400	5.949	UND	1	44,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00
116100	O	TYLENOL BEBE GTS 15ML-REFERENCIA	30049045	400	5.949	UND	1	57,61	57,61	11,52	46,09	0,00	0,00	0,00
104203	N	SALSEP JET kids fr 100ml	30049099	400	5.949	UND	1	42,53	42,53	8,51	34,02	0,00	0,00	0,00
41954	O	SORO FISIOLÓGICA ARBORETO 0,9%	25010090	400	5.949	UND	1	5,10	5,10	0,10	5,00	0,00	0,00	0,00
103264	N	FOLIFER C/30 COMP REV-OUTROS	30049019	400	5.949	UND	1	82,08	82,08	46,08	36,00	0,00	0,00	0,00
109008	O	MINILAX 714,0+7,70mg/g sol ret 7 bg x 6,5g	30049099	400	5.949	UND	2	8,98	8,98	1,96	16,00	0,00	0,00	0,00
107433	O	CR TRAT ELSEVE OL EXTRAORD NUT INT	33059000	400	5.949	UND	1	19,12	19,12	0,00	19,12	0,00	0,00	0,00
116839	N	CELESTRAT 2+0,25mg cx 20 comp	30049047	400	5.949	UND	1	26,80	26,80	5,36	21,44	0,00	0,00	0,00
43611	N	CICLOPIROX OLAMINA 15MI	30049099	400	5.949	UND	1	34,31	34,31	6,86	27,45	0,00	0,00	0,00
107591	N	DRAMIN B-6 C/30 COMP-REFERENCIA	30049039	400	5.949	UND	1	25,38	25,38	5,08	20,30	0,00	0,00	0,00
109272	O	LAVITAN MELATONINA 0,21MG CP PT 150	21069030	400	5.949	UND	1	61,80	61,80	0,00	61,80	0,00	0,00	0,00
14748	P	DOMPERIDONA 10MG 60CPRS	30039099	400	5.949	CX	1	40,26	40,26	16,10	24,16	0,00	0,00	0,00
100216	P	PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMP REV	30049069	400	5.949	UND	1	104,43	104,43	86,43	18,00	0,00	0,00	0,00
40687	O	REF.TAXA	22021000	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
108406	O	FRALDA PAMPERS CONFORT SEC XXG 56	96190000	400	5.949	UND	1	89,00	89,00	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00
40687	O	REF.TAXA	22021000	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
103190	N	DUPHASTON 10MG CX 28 COMP REV	30049019	400	5.949	UND	1	82,36	82,36	16,47	65,89	0,00	0,00	0,00
103416	N	STREPSILS 8,75MG CX 8 PAST	30049029	400	5.949	UND	1	16,28	16,28	1,63	14,65	0,00	0,00	0,00
25858	N	DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.949	UND	2	6,40	6,40	0,80	12,00	0,00	0,00	0,00
41954	O	SORO FISIOLÓGICA ARBORETO 0,9%	25010090	400	5.949	UND	1	5,10	5,10	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00
115543	O	COMP GAZE MEDCAL C10 ESTER 13 FIOS	30059090	400	5.949	UND	6	1,50	1,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 4856, 4857, 4858, 4859, 4860, 4861, 4862, 4866
Equip. 001254686: 7818, 7819, 4870, 7822, 7823
Equip. 001022394: 8262, 7826, 7827, 4876, 7829, 7832, 7836
Equip. 001190720: 6381, 4884, 7840, 4886, 7842, 4890, 4892, 7846, 7851, 4904, 6387
Equip. 001400507: 2929, 2930, 7857, 6395, 4914, 4920, 7870, 6401, 6402, 4927, 6404, 4930, 7882, 7883, 7884, 6407, 6410, 7896, 7898, 7911, 7912, 7917, 4966, 7918, 7925, 4971, 6420, 7928, 4973, 4974, 7935, 7936, 6431.

RESERVADO AO FISCO

162

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSION: 23/01/2025 VALOR TOTAL: 8315,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP		NF-e Nº. 9306 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 9306 SÉRIE: 1 PÁGINA: 8 / 8	 CHAVE DE ACESSO 3525 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0093 0611 0955 6836 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250206647665 23/01/2025 12:15:09
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 4856, 4857, 4858, 4859, 4860, 4861, 4862, 4866 Equip. 001254686: 7818, 7819, 4870, 7822, 7823 Equip. 001022394: 8262, 7826, 7827, 4876, 7829, 7832, 7836 Equip. 001190720: 6381, 4884, 7840, 4886, 7842, 4890, 4892, 7846, 7851, 4904, 6387 Equip. 001400507: 2929, 2930, 7857, 6395, 4914, 4920, 7870, 6401, 6402, 4927, 6404, 4930, 7882, 7883, 7884, 6407, 6410, 7896, 7898, 7911, 7912, 7917, 4966, 7918, 7925, 4971, 6420, 7928, 4973, 4974, 7935, 7936, 6431, 7938, 6433, 7939, 7940, 7942, 7944, 7951, 7952, 5001, 5002, 7959, 5003, 5010, 5013, 5017, 5020, 5021, 6444, 5028, 5030, 2986, 7974, 7980, 6448, 5045, 7982, 7985, 7987, 7991, 7995, 6450, 5066, 8000, 6452, 3026, 6453, 8014, 3058, 8028, 8034		RESERVADO AO FISCO	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321908484159601
19/02/2025 09:56:14

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:14
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700026930016699930001251457

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.801
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	15/02/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	18/02/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	12.514,57
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	12.514,57
---------------	-----------

NR.AUTENTICACAO	4.3AA.E16.BE6.783.F5C
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Número da NFS-e
16897

Código de Verificação
520948058

Data de Emissão
04/02/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06

Inscrição Municipal: 00081520

Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A

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

CEP: 84010-260

Município: Ponta Grossa

UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal:

Nome: Santa Casa De Misericórdia De Guaira

Inscrição Estadual:

Endereço: R 24, 872

CEP: 14790-000

Bairro: Jardim Paulista

Município: Guaíra

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 407 exames excedentes CT...	R\$ 936,10
Medcloud. 1193 exames excedentes RX...	R\$ 1.443,53
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 473,85
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.781,36

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4634.84

Código do Serviço:

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

Valor Serviços R\$ 4634.84	Base de Cálculo R\$ 4634.84	Alíquota ISS 3.0000 %	Valor ISS retido R\$ 0.00	Valor do ISS R\$ 139.05
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4634.84

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106

Número da NFS-e: 16897

Código de Autenticidade: 520948058

Data de Emissão: 04/02/2025

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 519,10 (11,20%) Fonte: IBPT

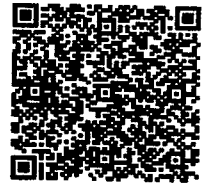
365

**Medcloud****Recibo do Pagador****Beneficiário final:**Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2
sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 16897

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.781,36
Medcloud 1193 exames excedentes RX	1.443,53
Medcloud 487 exames excedentes CT	936,10
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	473,85



Aponte a câmera do seu celular para este QRCode e pague seu boleto com Pix!

Agência/Cod. Beneficiário

0001/0000515-5

Nosso número

001/00426507848-5

Vencimento

20/02/2025

(=) Valor do documento

4.634,84

Multa/Juros/Descontos**Pagador**

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

N. Doc
16887**(=) Valor pago**

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150420 65078.480145 8 99980000463484

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlógica SCD					Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5	
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260				Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		
Data do documento 04/02/2025		Nº do Documento 16887		Especie Doc. DM	Data processamento 04/02/2025	
Uso do banco 0		Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$92,70 Juros 0,033% a.d.= R\$1,53/dia					Vencimento 20/02/2025	
					(=) Valor do documento 4.634,84	
					Multa/Juros/Descontos	
					(=) Valor	

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)
R 24, 872 Jardim Paulista
14790-000 Guaira/SP**Código de baixa:****Sacador/Avalista:** Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

J66

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

48190000030000515042065078480145899980000463484

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A_1

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.802

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.634,84

VALOR COBRADO 4.634,84

NR. AUTENTICACAO 6.CB5.E27.B7E.C96.629

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
000055296

Data e Hora de Emissão
03/02/2025 10:13:10

Código de Verificação
f7d563f0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

wareline

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SI**
CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**
Endereço: **Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 - VILA LEMOS - CEP 13100-450**
Município: **Campinas** UF: **SP** Telefone: **(0019) 3797-0601**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Endereço: **R 24, N° 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790-000**
Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadeguaia.com.br** Telefone: **(17 3) 3327-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A JANEIRO/25 Nota possui retencao de impostos. Valor liquido (deduzindo as retencoes) = R\$ 4.955,52
Data de Vencimento da Fatura: 22/02/2025

Tributável	Item	Qtde.	Vir. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 5.077,17	R\$ 5.077,17
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 203,08	R\$ 203,08
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE Informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.			

PIS (0.6500%): R\$ 34,32	CONFINS (3.0000%): R\$ 158,41	INSS (0.0000%): R\$ 0,00	IR (1.5000%): R\$ 79,20	CSLL (1.0000%): R\$ 52,80
-----------------------------	----------------------------------	-----------------------------	----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.280,25

Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.280,25	Alíquota ISSQN %: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN %: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 105,61
--------------------------------	--	----------------------------	------------------------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2025
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 54511 Série 99, convertido em NFSe em 03/02/2025
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/03/2025
CNAE: 6202-3/00-02
Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas
Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP
Tributação: Tributável

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

CONFERE COM ORIGINAL



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 01218.437174 00966.010001 6 10000000495552

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento:	
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		71.613.996/0001-59				22/02/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário	
109/00012184-3		109	DM			7170/096601	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do	Aceit	Data Processamento	Valor do Documento
03/02/2025		55296			N	03/02/2025	4.955,52

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01218.437174 00966.010001 6 10000000495552

Local do Pagamento:						Vencimento:	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						22/02/2025	
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ							
Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código			
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		71.613.996/0001-59		7170/096601			
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data	Nosso Número		
03/02/2025	55296	DM	N	03/02/2025	109/00012184-3		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	109	R\$			4.955,52		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento. APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,64 AO DIA APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 99,11						(-) Desconto/Abatimento	
						0,00	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000181 R 24,872 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:14
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.

34191090080121843717400966010001610000000495552

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.803

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.955,52

VALOR COBRADO 4.955,52

NR.AUTENTICACAO D.AA4.7B7.126.79A.85B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: Nº 23 NR 1732 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 13.927-023 FONE: 09 3332-118 / 3332-118
 TEL: 17 3332-118 FAX: 17 3332-118
 E-MAIL: mutiraomercado@mutiraomercado.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000015883 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0158 8310 0150 4942

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

135250318650765 04/02/2025 13:56:14

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

24/02

435

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

04/02/2025

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

04/02/2025

Município

GUAIRÁ

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

13:46:11

FATURA

1 1268.96 24/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.268,96
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.268,96

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	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	CNPJ	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/41	5929	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/41	5929	UN	20	4,99	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
33077	MELAO AMARELO DEL EDEN KG	08071900	0/41	5929	KG	7,935	5,99	47,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/41	5929	KG	10,005	4,99	49,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF-8	04072100	0/41	5929	UN	6	19,99	119,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0
5845	MANGA PALMER KG	08045020	0/41	5929	KG	5,71	5,99	34,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/41	5929	KG	7,955	2,39	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/41	5929	KG	25,352	5,99	151,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/41	5929	KG	15,355	2,99	45,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6064	BETERRABA	07061000	0/41	5929	KG	10,29	2,99	30,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/41	5929	KG	6,984	2,49	17,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6156	CHUCHU KG	07099990	0/41	5929	KG	15	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/41	5929	KG	20,065	3,99	80,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/41	5929	KG	20,62	2,69	55,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/41	5929	KG	6,2	2,99	18,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/41	5929	KG	20,355	2,99	60,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/41	5929	KG	20,479	4,99	102,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6460	COUVE FLOR PEÇA 250G	07041000	0/41	5929	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/41	5929	UN	5	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6491	MILHO VERDE	20058000	0/41	5929	UN	10	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/41	5929	KG	6,145	13,99	85,96	0,00	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: 3882,
 PEDIDO GRAZYELA
 VENCIMENTO 24/02/2025
 BOLETO BANCARIO

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

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 06 02 2025

Nome: Grazyela

171

CONFERE COM ORIGINAL

f

22109

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: 04/02/2025 Total R\$ 1.268,96 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento

06/02/23

Identificação e assinatura do Recebedor

Taiza Mendonça

NF-e

000015883

SÉRIE 1



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04153.381332 31805.680001 5 10020000126896

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/02/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 04/02/2025	Núm. do documento 15883	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/02/2025	Nosso Número 157 / 00041533 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.268,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04153.381332 31805.680001 5 10020000126896

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/02/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 04/02/2025	Núm. do documento 15883	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/02/2025	Nosso Número 157 / 00041533 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.268,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:14
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.

34191570070415338133231805680001510020000126896

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 21.804

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.268,96

VALOR COBRADO 1.268,96

NR.AUTENTICACAO 5.73D.004.07E.656.8A7

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 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E I OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 69,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOÁ Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.148.536

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E I
Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
Bauru - SP Fone/Fax: 1431032121

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.148.536

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1485 3619 5181 4187

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250187944476 - 21/01/2025 17:17:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANOÁ

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Num. 002

Venc. 20/02/2025

Venc. 22/03/2025

Valor R\$ 34,50

Valor R\$ 34,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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
0131201530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300 - RMS 80083650038 vLT:0188091 Val:31/12/99 UN:3	90211020	040	5114	UN	3,0000	23,0000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 34,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PACIENTE: GABRIEL RODRIGO MOREIRA DE SOUSA 08/01/2025 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitida nos termos do Artigo 465 do RICMS/SP - Ajuste SINIEF 02/93. | ICMS isento conforme disposto no Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP. Agend: 278 - Conv: SUS Email do Destinatário: c*s@s*a*.com.br

RESERVADO AO FISCO

374

Impresso em 21/02/2025 as 09:47:09

Gerado em www.fsist.com.br

Beneficiário GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS, CNPJ: 24.481.773/0001-03, Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP			Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971	Vencimento 20/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001			Número do Documento 148536 1	Nosso Número 0000400000580
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 34,50	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 148536 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander | 033-7 | 03399.82811 97100.004007 00058.001017 6 99980000003450

Local de Pagamento					Vencimento 20/02/2025
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					
Beneficiário GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS, CNPJ: 24.481.773/0001-03, Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP					Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971
Data Documento 21/01/2025	Número do Documento 148536 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 21/01/2025	Nosso Número 0000400000580
Usa do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 34,50
Informações de responsabilidade do beneficiário.					(-) Desconto
Após 20/02/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 0,34 ao mês					(+) Mora / Multa
Após 20/02/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 0,69					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA-CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24, 72, PARANÓIA, CEP: 14790000 - Guairá - SP					
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:14
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.

03399828119710000400700058001017699980000003450

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	21.805
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	34,50
VALOR COBRADO	34,50

NR.AUTENTICACAO 0.22F.C3B.F1C.88A.DA3

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Beneficiário GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ: 24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP			Recibo do Pagador Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971		Vencimento 21/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 148608 1		Nosso Número 0000400000636
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 847,00		(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 148608 1					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00063.601017 1 99990000084700

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 21/02/2025	
Beneficiário GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ: 24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP					Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971	
Data Documento 22/01/2025	Número do Documento 148608 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 22/01/2025	Nosso Número 0000400000636	
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 847,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 21/02/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 8,47 ao mês Após 21/02/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 16,94					(-) Desconto	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, PARANOIA, CEP: 14790000 - Guaira - SP					CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
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.

03399828119710000400700063601017199990000084700

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 21.806
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 847,00
VALOR COBRADO 847,00
=====

NR. AUTENTICACAO 2.B85.01D.EB5.E7C.C32
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Beneficiário GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ:24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP			Recibo do Pagador Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971		Vencimento 21/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 148614 1		Nosso Número 0000400000660
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 624,02		(-) Desconto
Demonstrativo : NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 148614 1			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00066.001017 7 99990000062402

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 21/02/2025	
Beneficiário GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ:24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP					Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971	
Data Documento 22/01/2025	Número do Documento 148614 1		Espécie Doc. DM	Acelto NAO	Data Processamento 22/01/2025	
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	Nosso Número 0000400000660	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 21/02/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 6,24 ao mês Apos 21/02/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 12,48					(=) Valor do Documento 624,02	
					(-) Desconto	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, - PARANOA, CEP: 14790000 - Guaira - SP					(=) Valor Cobrado	
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61	
					CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:14
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.

03399828119710000400700066001017799990000062402

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 21.807
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 624,02
VALOR COBRADO 624,02
=====

NR.AUTENTICACAO 5.647.641.E33.F5E.799
=====

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

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELO, 10-90 -
PARQUE SANTA TEREZINHA Bauru - SP - CEP: 17.035-500 -
FONE: (14) 3103-2121

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 148611

SÉRIE 001

FL 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

CRT (Código de Regime Tributário)

3- Regime Normal

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872 -

MUNICÍPIO

Guairá

UF

SP

País

Brasil

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20962-2070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

135250197746211

22/01/2025 15:18:15

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO

24.481.773-0001-03

CNPJ/CPF

24.481.773-0001-03

DATA DE EMISSÃO

22/01/2025 15:17:00

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14.790-000

HORA DE ENTRADA SAÍDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCOTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

46,00

VALOR

46,00

VALOR

RECIBOS DE
GEMININI - ORA DE EQUIPAMENTOS, MAT. MEDICAMENTOS E I - 24.481.773-0001-03
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
DATA DE RECEBIMENTO
Nº 148611
SÉRIE 001
VALOR
46,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DIÇÃO ADICIONAIS
Procedimento aprovado pelo Ajuste SINTEF 11/2014. Entidade nos termos do Artigo 465 do RICMS/SP - Ajuste SINTEF 02/93. ICMS isento conforme disposto no Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP. Agend. 367 - Pac. MARCELO JUNIOR ROCHA DE OLIVEIRA - Conv. 305

LANCADO

Data: 23/01/25

Nome: Carlos

Beneficiário GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS - CNPJ: 24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP			Recibo do Pagador		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971	Vencimento 21/02/2025	
			Número do Documento 148611 1	Nosso Número 0000400000652	
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 46,00	(-) Desconto	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 148611 1					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00065.201014 6 99990000004600

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 21/02/2025	
Beneficiário GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS - CNPJ: 24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP					Agência / Código Beneficiário 0004 / 8281971	
Data Documento 22/01/2025	Número do Documento 148611 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 22/01/2025	Nosso Número 0000400000652	
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 46,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 21/02/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 0,46 ao mês Após 21/02/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 0,92					(-) Desconto	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, , PARANOA, CEP: 14790000 - Guaiara - SP					CPF / CNPJ : 48.341.283/0001-61	
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

384

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:14
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.

03399828119710000400700065201014699990000004600

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 21.808

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 46,00

VALOR COBRADO 46,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.D6F.B50.CAF.C48.C40

=====

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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 307,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.017.601

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025-010
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632349555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.017.601

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0102 7864 3600 0698 5500 1000 0176 0112 6699 5029

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250197732582 - 22/01/2025 15:16:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797923648111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

22/01/2025

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/01/2025

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:16:51

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

21/02/2025

Valor

R\$ 307,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
307,80	55,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,56	262,80
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
45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,38	307,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

WEVERTON LUIS CERRI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

40.310.788/0001-57

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

482119320117

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

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
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO	21069090	000	5102	UND	12,0000	21,9000	262,80	307,80	55,40		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITADO POR Graziely DIGITADO POR JORDANA

RESERVADO AO FISCO

186

Impresso em 19/02/2025 as 16:06:56

Gerado em www.fisist.com.br

Santander		033 - 7		Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				21/02/2025	
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
22/01/2025	17601_P1	DM	N	22/01/2025	3300037994615
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	5				307,80
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				JD. PAULISTA	

Santander		033 - 7		Recibo do Sacado	
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				21/02/2025	
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
22/01/2025	17601_P1	DM	N	22/01/2025	3300037994615
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	5				307,80
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				JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

Santander		033 - 7		03399.86291 51033.000376 99461.501019 3 10250000030780	
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				21/02/2025	
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
22/01/2025	17601_P1	DM	N	22/01/2025	3300037994615
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	5				307,80
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				JD. PAULISTA	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



187

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300037699461501019310250000030780

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 21.809

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 307,80

VALOR COBRADO 307,80

=====

NR.AUTENTICACAO A.062.8D4.2B4.77F.A54

=====

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

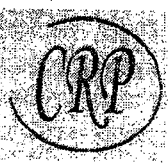
0800 729 5678

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.

 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA ☒ No: 069.405 Série: 1 FL: 1/1		CONTROLE DO FISCO 									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0694.0518.4176.3727										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 58247577112		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 02.736.951/0001-59									
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 MUNICÍPIO GUAIRA			BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14.790-000		DATA EMISSÃO 23/01/2025 DATA DA SAÍDA 23/01/2025 HORA DA SAÍDA								
FONE / FAX (17) 3332-7000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		Protocolo de autorização 135250207455907 - 23/01/2025 13:35:49							
FATURA 001 R\$ 1.880,40 22/02/2025													
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.880,40		VALOR DO ICMS 338,46		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESKONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.880,40							
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.880,40									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO ☒		CÓDIGO ANTT 1		PLACA VEICULO UF SP							
ENDEREÇO AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP		CNPJ/CPF 34.028.316/0126-24							
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE volume		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263344110							
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
127	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade: 10/09/2029 Lote: NP213G/24092	30061020	000	5102	EV	24	3,5400	84,96	84,96	15,29	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 09/09/2029 Lote: NP313F/24092	30061020	000	5102	EV	120	3,7900	454,80	454,80	81,86	0,00	18,00	0,00
559	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 01/08/2029 Lote: NP413G/24081	30061020	000	5102	EV	96	3,7900	363,84	363,84	65,49	0,00	18,00	0,00
16	ABSORVIVEL SINTETICO 1 MR40 POINT SUTURE Validade: 12/03/2029 Lote: BV17B/24113	30061020	000	5102	EV	36	13,8000	496,80	496,80	89,42	0,00	18,00	0,00
172	NYLON 8-0 13CM C/AG.0,85 CR POINT SUTURE Validade: 22/06/2029 Lote: NP82A/24063	30061020	000	5132	EV	12	40,0000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NCM:30061020-REDUÇÃO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08							RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 24/01/25 Assinatura: Carla						
Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 23/01/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.880,40							NF-e No: 069.405 189 SÉRIE: 1 FL: 1/1						
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000044613	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)
Vencimento 22/02/2025	Número do Documento 069405/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.880,40
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO			Data do Processamento 23/01/2025

001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO		Vencimento 22/02/2025	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 23/01/2025	Número do Documento 069405/1	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade
Data do Processamento 23/01/2025		Nosso Número 28439230000044613	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,76 por dia de atraso		(=) Valor do Documento 1.880,40 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000		CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário		Código de Baixa	
Final:		Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número do banco.			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			

001-9		00190.00009 02843.923000 00044.613172 8 10000000188040	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO		Vencimento 22/02/2025	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 23/01/2025	Número do Documento 069405/1	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Data do Processamento 23/01/2025		Nosso Número 28439230000044613	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,76 por dia de atraso		(=) Valor do Documento 1.880,40 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000		CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário		Código de Baixa	
Final:			



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:14
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090284392300000044613172810000000188040

BENEFICIARIO:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61
=====

NR. DOCUMENTO 21.810

NOSSO NUMERO 28439230000044613

CONVENIO 02843923

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.880,40

VALOR COBRADO 1.880,40
=====

NR.AUTENTICACAO 9.AD7.263.C32.153.732
=====

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
KAIROS HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LT

AV. GESSY LEVER, 951
Bairro: LENHEIRO

13272-000 Valinhos - SP

Fone: (19)3871-7228

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 11.018

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525.0130.4503.9200.0151.5500.1000.0110.1810.0033.7389

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

135250209396612 - 23/01/2025 16:26:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.149.490.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.450.392/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

23/01/2025

ENDEREÇO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 872

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA

23/01/2025

MUNICÍPIO

Mirassol

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:26:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

(17)3332-7000

FATURA/DUPLICATAS

11018/1 - 22/02/25 - 837,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

837,09

VALOR DO ICMS

150,68

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

837,09

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

837,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

3

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

30.450.392/0001-51

ENDEREÇO

AV. GESSY LEVER, 951

MUNICÍPIO

VALINHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.149.490.114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSF CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT %PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1335 30051090	PROTETOR CUTANEO SPRAY 28ML CX1FR M TEC/MISSNER Lote: NPE22901 - 01/10/2026 Qtde: 14.00 Lista: N/A Número da FCI:	000 5102	UN	14,0000	59,7921	0,0000 0,0000%	837,09	837,09	150,68 0,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO KAIROS: 9367 / PEDIDO APOIO 1145717 / Endereço de Entrega Cidade: GUAIRA SP,
Bairro: JD PAULISTA, CEP: 14790000, RUA VINTE E QUATRO, Nro.: 872, Horário: ENTREGA:
07:00hs AS 18:00hs Complemento: / ICMS Alíquota Reduzida - RIMCS Art. 54, inciso I a XX. /

RESERVADO AO FISCO

LAZARADO

Data: 24/01/25
Nome:

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

192

Beneficiário KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT 30450392000151			Ag./Cod. Beneficiário 0811-7 / 4939-88		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 32430920000022799			
Vencimento 22/02/2025	N. do Documento 11018/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 837,09			
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura		Data		

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 22/02/2025	
Beneficiário KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT						Agência / Código Beneficiário 0811-7 / 4939-88	
Data do Documento 23/01/2025	No. do Documento 11018/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/01/2025	Nosso Número 32430920000022799		
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 837,09		
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 25,11 COBRAR MULTA DE R\$ 25,11 NÃO RECEBER APÓS 90 DIAS DO VENCIMENTO, PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções (Abatimento)		
					(+) Mora / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 872
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00000434
CNPJ: 48341283000161

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 22/02/2025	
Beneficiário KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT						Agência / Código Beneficiário 0811-7 / 4939-88	
Data do Documento 23/01/2025	No. do Documento 11018/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/01/2025	Nosso Número 32430920000022799		
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 837,09		
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 25,11 COBRAR MULTA DE R\$ 25,11 NÃO RECEBER APÓS 90 DIAS DO VENCIMENTO, PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções (Abatimento)		
					(+) Mora / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 872
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00000434
CNPJ: 48341283000161

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090324309200800022799175310000000083709

BENEFICIARIO:

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR

NOME FANTASIA:

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 30.450.392/0001-51

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO

21.811

NOSSO NUMERO

32430920000022799

CONVENIO

03243092

DATA DE VENCIMENTO

24/02/2025

DATA DO PAGAMENTO

18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO

837,09

VALOR COBRADO

837,09

=====

NR. AUTENTICACAO

7.3C2.767.FA1.108.924

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.

 QUIRON PHARMA LTDA R ADA NEGRI, 261 SANTO AMARO SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000 TEL: (011)3375-9409 / FAX:				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.076 SÉRIE 001 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3525 0129 3490 6100 0140 5500 1000 0030 7614 1926 9188 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250208672242 23/01/2025 15:22									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 118.883.304.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 29.349.061/0001-40											
DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 23/01/2025							
ENDEREÇO ACS RUA 24, 872				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14790-000		DATA DE SAÍDA							
MUNICÍPIO GUAÍRA				FONE/FAX (017)3332-7000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL NÃO CONTRIBUINTE							
								HORA DE SAÍDA 14:57							
FATURA/DUPPLICATA 001 24/02/2025 1314.00															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.314,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00							
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.314,00							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		CNPJ/CPF							
								INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 1,00		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,60							
								PESO LÍQUIDO 0,00							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
341	IMUNOGLOBULINA HUM ANTI D 150MCG/ML IV (1) SER 2ML GRIFOLS GAMA ANTI-D LOTE: D04J050191 VALIDADE: 28/02/2026 FABRICAÇÃO: 30/05/2024 PMC: 0.0000 NÚMERO REGISTRO: 1364100040031	30021239	740	5102	SER	6,000	219,0000	1.314,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	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 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	---	--------------------------	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTAÇÃO N : 1145717 PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA 24, 872-JARDIM PAULISTA-GUAIRA-SP CEP: 14790-000 Operação isenta conforme artigo 2º, 14º, 92º, 150º e 154º do Anexo I do RICMS Decreto 45.490 de 30/11/2000. Item tributado com alíquota zero do Pis e Cofins conforme Lei 10.147/2000, Artigo 2 PréSaida:483900 Pedido:4839 Sem incidência de ICMS ST Empresa optante pelo REGIME ESPECIAL de Distribuidor	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 27/01/25 Nome: <i>[Handwritten signature]</i>
--	---



QUIRON PHARMA LTDA

R ADA NEGRI, 261

SANTO AMARO

SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000

TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.003.076

SÉRIE 001

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0129 3490 6100 0140 5500 1000 0030 7614 1926 9188

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

118.883.304.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250208672242 23/01/2025 15:22

CNPJ

29.349.061/0001-40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hospitalar através do número 099815/2022 conforme portaria CAT 116/2017.

Eventuais problemas ou divergências na entrega do medicamento devem ser notificados imediatamente a esta empresa através do nosso canal de Serviço Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375.9409)
CONTATO@QUIRONPHARMA.COM ou **www.quironpharma.com/contato**



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário Quiron Pharma		Agência/Código Beneficiário 0081/210247		Motivo da não entrega (Uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 109/00002464-3		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ No. indicado não existe	
Vencimento 24/02/2025	No. do Documento 16-3076-1	Espécie R\$	Valor do Documento 1314,00	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
Recebi(emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador
				☐ Desconhecido ☐ End. insuficiente ☐ Outros	

Corte



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário Quiron Pharma (CNPJ: 29.349.061/0001-40)		Agência/Código Beneficiário 0081/210247		Nosso Número 109/00002464-3		Vencimento 24/02/2025
R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000						
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1314,00	
Data do Documento 23/01/2025	No. do Documento 16-3076-1	Espécie Doc.	Aceite N	Data do Processamento 23/01/2025	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 26,28 Valor da Mora: R\$ 0,44 ao dia					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 ACS RUA 24, 872 - Centro - Guairá - 14790-000 - SP Sacador/Avalista:						

Autenticação Mecânica

Corte



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00246.430086 12102.470007 1 10020000131400

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.				Vencimento 24/02/2025	
Beneficiário Quiron Pharma (CNPJ: 29.349.061/0001-40)				Agência/Código Beneficiário 0081/210247	
R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000					
Data do Documento 24/02/2025	No. do Documento 16-3076-1	Espécie Doc.	Aceite N	Data do Processamento 23/01/2025	Nosso Número 109/00002464-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1314,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 26,28 Valor da Mora: R\$ 0,44 ao dia					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+/-) Mora/Multa
					(+/-) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 ACS RUA 24, 872 - Centro - Guairá - 14790-000 - SP Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



J97 Corte

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:14
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.

34191090080024643008612102470007110020000131400

BENEFICIARIO:

QUIRON PHARMA

NOME FANTASIA:

QUIRON PHARMA

CNPJ: 29.349.061/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

QUIRON PHARMA

CNPJ: 29.349.061/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.812
DATA DE VENCIMENTO 24/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.314,00
VALOR COBRADO 1.314,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.50F.E97.3E0.26A.C89
=====

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 PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000127869

SÉRIE 1



Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

RUA CRISTOVAM MOLINARI, 74

Complemento: E 76

MORRO DA GLORIA Cep:36035-125

JUIZ DE FORA/MG

Fone: 3233136900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000127869

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3125 0110 8297 7900 0106 5500 1000 1278 6916 4634 5955

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256436231272 24/01/2025 09:47:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011740950097

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

10.829.779/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

24/01/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/01/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:47:00

FATURA

001

22/02/2025

1.174,50

002

24/03/2025

1.174,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.299,00

VALOR DO FRETE

50,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.349,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CORREIOS - SEDEX

ENDEREÇO

JUIZ DE FORA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

UF

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

34.028.316/0001-03

QUANTIDADE

1

ESPECIE

FD

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,200

PESO LÍQUIDO

1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

03109

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

AAT - AGULHA BIOPSIA DISP AUTOMATIC

O 18G X 25CM - MEDONE (KIT CANULA)

0485224

NCM/SH

90183929

CST

240

CFOP

6108

UN

UN

QUANT.

10,00

V.UNITARIO

229,9000

V.TOTAL

2.299,00

BC.ICMS

0,00

V.ICMS

0,00

V.IPI

0,00

A.ICMS

0,00%

A.IPI

0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.174,50

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

116690003

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

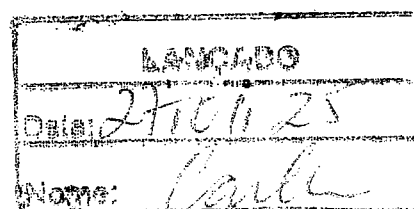
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256436231272

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1143.73 (48.69%).

RESERVADO AO FISCO



199

BANCO DO BRASIL

001-9

financeiro@promedical.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4	Nro. Documento 1 000127869A
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 24/02/25	Valor do Documento 1.174,50
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Cpf	Assinatura
	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02378.827006 01256.832179 1 ****0000117450

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento 24/02/25				
Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA R Christovam Molinari, 74/76 Juiz De Fora - MG CEP: 38035-125C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06	Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4				
Data do Documento 24/01/2025	Nro. Documento 1 000127869A	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 24/01/2025	Nosso Número 23788270001256832
Uso do Banco Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.174,50	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Cobrar Multa de 2% após vencimento Após o Vencimento Cobrar, R\$ 3,91 Por dia de Atraso. SR. CAIXA APÓS VENCIMENTO, RECEBIMENTO COM JUROS E MULTA PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS.					(-)Desconto/Abatimento 0,00
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa 0,00
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

financeiro@promedical.com.br

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (008511-01)
R 24, 872-JARDIM PAULISTA
14790000 GUAIRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Codigo de Barra

Secador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02378.827006 01256.832179 1 ****0000117450

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento 24/02/2025				
Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06	Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4				
Data do Documento 24/01/25	Nro. Documento 1 000127869A	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 24/01/2025	Nosso Número 23788270001256832
Uso do Banco Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.174,50	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Cobrar Multa de 2% após vencimento Após o Vencimento Cobrar, R\$ 3,91 Por dia de Atraso. SR. CAIXA APÓS VENCIMENTO, RECEBIMENTO COM JUROS E MULTA PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS.					(-)Desconto/Abatimento 0,00
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa 0,00
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

financeiro@promedical.com.br

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (008511-01) CNPJ: 48.341.283/0001-61
R 24, 872-JARDIM PAULISTA-14790000 GUAIRA - SP



Codigo de Barra

Secador/Avalista

Autenticação Mecânica /

Ficha de Compensação

200

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:14
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090237882700601256832179100000000117450

BENEFICIARIO:

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO

NOME FANTASIA:

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD

CNPJ: 10.829.779/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 21.813

NOSSO NUMERO 23788270001256832

CONVENIO 02378827

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.174,50

VALOR COBRADO 1.174,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FE6.669.F3C.D2F.E9A

=====

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 A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão NF-e
22/01/2025 Valor Total: R\$ 747,00 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO 22/01/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR William Marquetti	Nº.: 000.000.076 Série: 1
---------------------------------	--	------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE A4 PAPELARIA A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA AV DERBY CLUBE, 0175 DERBY CLUBE - CEP: 14787-328 BARRETOS - SP Fone: (17) 3321-1616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº.: 000.000.076 Série: 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0157 4329 8600 0196 5500 1000 0000 7612 3376 4939 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135250193655068 - 22/01/2025 09:30:31
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 57.432.986/0001-96
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204370338111		
DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 22/01/2025

ENDEREÇO RUA 24 Nº 872, 0	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 22/01/2025
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 09:24:38
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 747,00
RAZÃO SOCIAL		PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OIC/OSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
118	PAPEL SULFITE A4 CX 5.000 FOLHAS - A4	48025610	0102	5.102	UN	3,00	249,00	747,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
DADOS ADICIONAIS				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Valor aproximado dos tributos Mun.: R\$ 0,00 Est.: R\$ 134,46 Fed.: R\$ 115,64 Total: R\$ 250,10 Fonte: IBPT				
RESERVADO AO FISCO				
Data: 22/01/2025				
21982				
Nome: Guazilux 202				
www.sistemaviperp.com.br				

**Bradesco****237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA		CNPJ/CPF 57.432.986/0001-96	Agência / Código do Beneficiário 0144-0 / 0107410-5	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA - GUAIRA		Nosso Número 009/00000000048-8		() Mudou-se	() Ausente
Vencimento 21/02/2025	Número do Documento 27	Espécie REAL	Valor do Documento R\$ 747,00	() Recusado	() Não
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	() Falecido	() Outros (anotar no
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Data do processamento 22/01/2025	

**Bradesco****237-2****Recibo do Pagador**

Beneficiário A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA		CNPJ/CPF 57.432.986/0001-96	Pagador	Vencimento 21/02/2025
Endereço Beneficiário AV DERBY CLUBE, 0175 - DERBY CLUBE - CEP: 14787-328 - BARRETOS/SP				
Nosso Número 009/00000000048-8	Carteira 09	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 22/01/2025	Número do Documento 27	Espécie Doc. DM	Aceite Nao	Data do Processamento 22/01/2025
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,22 por dia de atraso APÓS 22/02/2025 Cobrar multa de R\$ 22,41 a partir DE 22/02/2025				Agência / Código do Beneficiário 0144-0 / 0107410-5
				(=) Valor do Documento R\$ 747,00
				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimento
				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA - GUAIRACPF / CNPJ: **48.341.283/0001-61**Endereço: **RUA 24 N? 872, 0 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - GUAIRA/SP**

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de BaixaRecebemos através do cheque do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23790.14406 90000.000001 48010.741006 1 99990000074700**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 21/02/2025
Beneficiário A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA		CNPJ / CPF 57.432.986/0001-96		Agência / Código do Beneficiário 0144-0 / 0107410-5	
Endereço Beneficiário AV DERBY CLUBE, 0175 - DERBY CLUBE - CEP: 14787-328 - BARRETOS/SP					
Data do Documento 22/01/2025	Número do Documento 27	Espécie Doc. DM	Aceite Nao	Data do Processamento 22/01/2025	Nosso Número 009/00000000048-8
(=) Valor do Documento R\$ 747,00					
Uso do Banco					(-) Desconto
Carteira 09	Espécie REAL	Quantidade	Valor		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,22 por dia de atraso APÓS 22/02/2025 Cobrar multa de R\$ 22,41 a partir DE 22/02/2025					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA - GUAIRACPF / CNPJ: **48.341.283/0001-61****Endereço: RUA 24 N? 872, 0****JARDIM PAULISTA****CEP: 14790-000 - GUAIRA / SP**

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica /

**203****FICHA DE COMPENSAÇÃO**

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:14
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790144069000000000148010741006199990000074700

BENEFICIARIO:

A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA

NOME FANTASIA:

A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA

CNPJ: 57.432.986/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

A4 PAPELARIA E ACESSORIOS LTDA

CNPJ: 57.432.986/0001-96

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.814
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	747,00
VALOR COBRADO	747,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.9F6.03B.3C3.BEA.E76

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 49.141 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0167 4408 5900 0192 5500 1000 0491 4112 1495 6857 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.320.532.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 67.440.859/0001-92	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA ENDEREÇO RUA 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 28/01/2025	
22/02		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14790-000	
UF SP		FONE / FAX (17) 3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:48:19	

FATURA / DUPLICATA 5219/001 22/02/2025 450,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 450,00		VALOR ICMS 81,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
TOTAL DOS PRODUTOS 450,00				TOTAL DA NOTA 450,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE DIVERSOS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,000		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: 71 WM21EF Validade: 28/02/2025.	38221300	000	5102	FR	2	225,00	450,00	450,00	81,00	18
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL <i>[Assinatura]</i> Nota fiscal com boleto anexo											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 5219 - Cliente 3753		RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 30/01/25 Nome: Carla	
--	--	--	--

UnifFe NF-e OPEN Source www.unife.com.br		Gerado em 28/01/2025 às 10:48:31 pelo UniDANFE 3.9.4 Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 49.141. EMISSÃO: 28/01/2025 VALOR TOTAL: 450,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 49.141 SÉRIE 1 205	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Beneficiário REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7		Comprovante de Entrega Vencimento 22/02/2025	
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 005219		Nosso Número 109/00015100-0	
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00		(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Referente a compras do pedido 5219 Nota Fiscal 049141						

Corte Aqui

Beneficiário REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7		Recibo do Pagador Vencimento 22/02/2025	
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 005219		Nosso Número 109/00015100-0	
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00		(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Referente a compras do pedido 5219 Nota Fiscal 049141						
CONFIRA OS DADOS DO BOLETO ANTES DE REALIZAR O PAGAMENTO						

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 Banco Itaú S.A. 341-7						34191.09008 01510.000621 35587.070000 1 100000000045000					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO										Vencimento 22/02/2025	
Cedente REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92											
Data Documento 28/01/2025		Número do Documento 005219		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data Processamento 28/01/2025		Agência/Código Cedente 0623/55870-7	
Uso do Banco		Carteira 109		Espécie R\$		Quantidade		(x) Valor		Nosso Número 109/00015100-0	
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										(=) Valor do Documento 450,00	
										(-) Desconto	
										(+) Mora/Multa	
										(+) Outros Acréscimos	
Sacado SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA										(=) Valor Cobrado	
RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000										CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Sacador/Avalista										Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica

206



19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:15
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.

34191090080151000062135587070000110000000045000

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 21.815

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

NR.AUTENTICACAO A.223.16A.086.065.709

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Gemmini
www.gemmini.com.br

Processo de Equipamento Hospitalar
e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ: 24.481.773/0001-03

SAÍDA
Nº 147.111 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35.2412-24.481.773/0001-03-55-001-000.147.111-147.591.880-6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 24.481.773/0001-03

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaíra

TELEFONE
(17) 3332-7000

BASE DO ICMS
VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA

MARCA
Gemmini

147111/1 23/01/25 878,20 147111/2 22/02/25 878,19

Dados dos Produtos/Serviços

45030	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 30mm	80057410021	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0%	1 303624 31.12.99
45040	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 40mm	80057410021	90211020	040	5.114	UN	2	132,00	264,00	0,00	0,00	0%	2 080324 31.12.99
45050	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 50mm	80057410021	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0%	1 254719 24.3.99
900715	Paraf. Tampao P/ Haste Tibial 15mm	80057410021	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0%	1 680723 31.12.99
9009360	Haste Intramedular Bloq. Tibial 9x360mm	80057410020	90211020	040	5.114	UN	1	1.096,39	1.096,39	0,00	0,00	0%	1 313824 31.12.99

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 878,19

RESERVADO AO FISCO

LAÇADO

Date: 26/12/24

Nome: Carlos

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP. MAT, MED E IMPL NAC E IMP 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

802



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 22/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 24/12/2024	No. do Documento 147111/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/12/2024	Nosso Número 000001471112-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$878,19
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 147111/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000146 71112.501011 1 100000000087819

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 22/02/2025
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 24/12/2024	No. do Documento 147111/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/12/2024	Nosso Número 000001471112-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$878,19
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

RUA 24, 872

PARANOA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

209

Autenticação Mecânica

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:15
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.

03399828119710000014671112501011110000000087819

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	21.816
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	878,19
VALOR COBRADO	878,19

=====

NR.AUTENTICACAO F.D24.C4D.BA7.CC7.208

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 6116 - Data: 11/02/2025

Número
6377

Data de emissão
11/02/2025 17:08

Código de verificação
7228BD025



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

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 JANEIRO/2025 - 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\$ 32,34	COFINS R\$ 149,25	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 74,63
CSLL R\$ 49,75	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.975,16	Total ISSQN (%) R\$ 99,50 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.669,19	

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

Riz: faturamento@jcaranatomia.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

Fatura

BIOCENTER - CITOLOGIA E ANATOMIA PATOLÓGICA
RUA GARIBALDI, 1881 - RIBEIRAO PRETO - SP
CNPJ 29005939000120

Recepção de
a

Data 07/02/2025
Hora 15:53:02

Tel: 16 3911 3219

GUAIRA, STA CASA - SUS

Nome	Data	Dt.Req.	Guia	Cod. Usuário	Exame	AMB	Cód.Autorização	Qtd	Valor	Valor Total	Sit	Est
ADRIANA CRISTINA BENEDICTO	16/01/25				A/000786/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
ALAIDE LUCINDO DA CRUZ TELES	30/01/25				A/001924/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
ANA PAULA DA SILVA FIGUEREDO	09/01/25				A/000240/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
ANTONIO DA SILVA DE JESUS	16/01/25				A/000804/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
CARLA ROBERTA VIEIRA DE AZEVEDO	16/01/25				A/000803/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
CLEIDE VIEIRA AUGUSTO	16/01/25				A/000793/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
CLOVIS ANTONIO GONCALVES	30/01/25				A/001962/25	406.01.11-0		6	R\$ 40,78	R\$ 244,68	A	E
CRISTIELI ROSALINA PINTO	22/01/25				A/001200/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
DANILVA DOMINGOS PAIAO DA SILVA	30/01/25				A/001957/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
DEVID ALEX ESCAVASSA	09/01/25				A/000238/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
DEJAIR LOPES DOS SANTOS	30/01/25				A/001946/25	406.01.11-0		6	R\$ 40,78	R\$ 244,68	A	E
DEUSIMAR ALVES DA SILVA SANTOS	16/01/25				A/000785/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
DEUZIRE CARDOSO DA COSTA	23/01/25				A/001290/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
DIEGO LUIZ MORAIS DA SILVA	30/01/25				A/001939/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
DIRCE RODRIGUES DE OLIVEIRA SILVA	30/01/25				A/001969/25	406.01.11-0		3	R\$ 40,78	R\$ 122,34	A	T
ELIANA DE JESUS MOREIRA	09/01/25				A/000228/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
ELISABETI ALVES DE LIMA FUCHIWAKI	16/01/25				A/000794/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
EMILLY APARECIDA LEAL FERREIRA	30/01/25				A/001941/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
ERIWELTON GONCALVES PEREIRA	16/01/25				A/000784/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
EVANICE FREITAS FLORES DE OLIVEIRA	23/01/25				A/001286/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
GABRIELA MOREIRA DE OLIVEIRA	09/01/25				A/000237/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
GISLAINE CARDOSO MALTA	04/01/25				A/000098/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
GIULIANA SANTOS DA SILVA DE OLIVEIRA	30/01/25				A/001925/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
GLAUCIA MARIA DE LIMA TUISSE	04/01/25				A/000093/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
INGRID CAROLINE DA SILVA	16/01/25				A/000790/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T

Nome	Data	Dt.Req.	Guia	Cod. Usuário	Exame	AMB	Cód.Autorização	Qtd	Valor	Valor Total	Sit	Est
JERSI DONIZETI DE OLIVEIRA DA SILVA	30/01/25				A/001927/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
JOANA DARC CAROLINA NUNES	23/01/25				A/001301/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
JOANA DARC DA SILVA BARBOSA	30/01/25				A/001955/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
JOAO JOSE NUNES	30/01/25				A/001943/25	406.01.11-0		6	R\$ 40,78	R\$ 244,68	A	E
JOAO PEREIRA DOS SANTOS FILHO	30/01/25				A/001951/25	406.01.11-0		6	R\$ 40,78	R\$ 244,68	A	E
JOICE MARQUES BARBOSA	30/01/25				A/001970/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
KEILA APARECIDA RUFINO	30/01/25				A/001960/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
LUCIANA DE ALMEIDA GUERELES	04/01/25				A/000106/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
LUCICLEIDE MARIA CONCEICAO DOS SANTOS	30/01/25				A/001938/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	E
MAIARA TATIANE BARCELOS TORRES BLANCA	09/01/25				A/000242/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
MARCIO ROBERTO MARTINS	30/01/25				A/001966/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
MARCOS YONAMINE	30/01/25				A/001948/25	406.01.11-0		6	R\$ 40,78	R\$ 244,68	A	E
MARIA DOS REIS DA SILVA PINTO	04/01/25				A/000091/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
MARIANA CARVALHO DIAS TAVARES	23/01/25				A/001285/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
MARIANA DA SILVA FERNANDES	09/01/25				A/000230/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
MARILDA JUSTINO ALVES DA SILVA	16/01/25				A/000800/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
MILIANI CRISTINA RODRIGUES	16/01/25				A/000801/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
MILTON GONCALO SALES	30/01/25				A/001964/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
MIRLENE DA SILVA FERREIRA	04/01/25				A/000107/25	406.01.11-0		3	R\$ 40,78	R\$ 122,34	A	T
MONALISA APARECIDA PAIVA MACHADO	09/01/25				A/000236/25	406.01.11-0		4	R\$ 40,78	R\$ 163,12	A	T
NARA GONCALVES DOMINGOS SILVA	23/01/25				A/001284/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
NERRIE HUSSEIN ALI KADRI ARAUJO SILVA	30/01/25				A/001942/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
OSVALDO ELIAS DA SILVA	30/01/25				A/001928/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
PAMELA CRISTINA AMARO	23/01/25				A/001288/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
PAULO CEZAR MOREIRA	18/01/25				A/001101/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
PAULO ROBERTO DOS SANTOS	16/01/25				A/000798/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
RAFAELA TAUANE OLIVEIRA DA SILVA	04/01/25				A/000096/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T

21

Nome	Data	Dt.Reg.	Guia	Cod. Usuário	Exame	AMB	Cód.Autorização	Qtd	Valor	Valor Total	Sit	Est
RAFAELA VITORIA ALVES	23/01/25				A/001292/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
RAIANA VITORIA ALVES ROSA	16/01/25				A/000791/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
REGINA MARCORIO GUEDES ZAMPIERI	04/01/25				A/000101/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
RENE DE FATIMA OLIVEIRA ALONSO	04/01/25				A/000103/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
ROSELI DA SILVA	30/01/25				A/001967/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
ROSEMEIRE MARIA FERREIRA	16/01/25				A/000819/25	406.01.11-0		6	R\$ 40,78	R\$ 244,68	A	T
RUBENS ISRAEL	30/01/25				A/001965/25	406.01.11-0		2	R\$ 40,78	R\$ 81,56	A	T
SANDRA SOSTENA ROMANO RAGOZONI	09/01/25				A/000226/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
SIRLENE DA SILVA BORGES	30/01/25				A/001926/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
SUELI PEREIRA	09/01/25				A/000232/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
VALERIA APARECIDA OLIVEIRA ANANIAS	16/01/25				A/000797/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T
VALQUIRIA GOMES DA SILVA WATANABE	16/01/25				A/000824/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	C
VANESSA DE JESUS SOUSA	23/01/25				A/001294/25	406.01.11-0		1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	A	T

Valor Bruto Total R\$ 4.975,16

Valor Líquido Total R\$ 4.975,16

Contagem de Exames 65

Contagem de Guias 0

Contagem de procedimentos 65

Qtd. de procedimentos 122

234

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250218123625240399906
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.669,19
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/02/2025 - 15:24:44

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

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

Notificacao enviada em: 18/02/2025 - 15:24:45

=====

DOCUMENTO: 021817
AUTENTICACAO SISBB: 3.0D4.BB2.AB3.D63.BE3

=====

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

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

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

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

20/02


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA

GUAIRA - SP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

17021

Código de Verificação de Autenticidade

PSTUVWXY

Data e hora de Emissão da NFS-e

04/02/2025 às 11:22:36

Chave de Acesso

1155513912334566799AAABBCDEFFHH

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS GUAIRA - SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Competência 04/02/2025	
				Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

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

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

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
----------	--	------------------------	--	-------------------	--

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
27	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAME ORELHINHA REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2025	R\$ 45,00	R\$ 1.215,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Item da LC 116/2003 99.99 ISS Estimado		Alíquota 3 %		Atividade do Município 999999.99999999		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.215,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 1.215,00		Total do ISS R\$ 36,45		ISS Retido 02-Não	
										Desconto R\$ 0,00	

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

RECEB(EMOS) DE FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

17021

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

PSTUVWXY

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

216

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250218123725488211450
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.215,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/02/2025 - 15:24:57

PAGO PARA: Flavia A M Valize
CPF: ***.490.618-**
CHAVE PIX: 27249061879
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000001504762
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/02/2025 - 15:24:58

=====

DOCUMENTO: 021818
AUTENTICACAO SISBB: 2.EA5.7CF.E52.645.D02

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.

20102


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA

GUAIRA - SP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA
Número da NFS-e
17017

Código de Verificação de Autenticidade

DFGHIKLMM

Data e hora de Emissão da NFS-e

03/02/2025 às 09:55:44

Chave de Acesso

11554667STUVWXXY1123344566788AAA

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS GUAIRA - SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Competência 03/02/2025	
						Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

CPF/CNPJ 26436425896		RG/Inscrição Estadual 280153119		PIS/NTT		Nome/Razão Social LARISSA MOREIRA CURCELI	
Logradouro Rua 12, 457				Complemento CASA		Bairro CENTRO	
CEP 14790000		Cidade GUAIRA - SP		Telefone		E-mail	

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

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
----------	--	------------------------	--	-------------------	--

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA HOSPITALAR REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2025.	R\$ 4800,00	R\$ 4.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Item da LC 116/2003 99.99 ISS Estimado		Alíquota 3 %		Atividade do Município 999999.99999999		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 4.800,00		Total do ISS R\$ 144,00		ISS Retido 02-Não	
										Desconto R\$ 0,00	

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

218

RECEB(EMOS) DE LARISSA MOREIRA CURCELI

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

17017

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

DFGHIKLMM

 DATA
03, 02, 2025

 CPF/RG
264.364.258-96

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250218123747821052144
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/02/2025 - 15:25:20

PAGO PARA: Larissa M Curceli
CPF: ***.364.258-**
CHAVE PIX: 26436425896
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000142968
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/02/2025 - 15:25:25

=====

DOCUMENTO: 021819
AUTENTICACAO SISBB: B.FC4.3A9.DC6.80B.A47

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.

NF-e
Nº
000.147.107
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.147.107
Série 001
Folha 1/2

3524 1224 4817 7300 0103 5500 1000 1471 0714 1075 3725
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243024186896 - 24/12/2024 11:27:07
CNPJ
24.481.773/0001-03

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

EMISSÃO: 24/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.248,04 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANÓIA GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

220

NATUREZA DA OPERAÇÃO
INScrição ESTADUAL
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira

Venda Consignada Eletiva
INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110
24.481.773/0001-03

BAIRRO / DISTRITO
PARANÓIA
UF
SP
FONE / FAX
173327000
INScrição ESTADUAL
14790-000
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00
DATA DA EMISSÃO
24/12/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24/12/2024

FATURA / DUPLICATA		Núm.	001	Núm.	002
Venc.	23/01/2025	Venc.	22/02/2025		
Valor	R\$ 624,02	Valor	R\$ 624,02		
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS	0,00
				VALOR TOTAL IPI	0,00
				V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00
				V. ICMS UF REMET.	0,00
				V. ICMS UF DEST.	0,00
				V. TOT. TRIB.	392,52
				VALOR DA CPIS	0,00
				VALOR DA CPIS	0,00
				V. TOTAL PRODUTOS	1.248,04
				V. TOTAL DA NOTA	1.248,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTI
MUNICÍPIO
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
Geminini
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1050212360	Haste Intramedular Retrograda / Anterograde Femoral 012x360mm Q/L/V: 1 560923 31/12/99 RMS:80057410051	90211020	040	5114	UN	1,0000	905,9000	905,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1050349035	Parafuso de Bloqueio 04,9x35mm Q/L/V: 1 538323 31/12/99 RMS:80057410051	90211020	040	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1050349060	Parafuso de Bloqueio 04,9x60mm Q/L/V: 1 444023 31/12/99 RMS:80057410051	90211020	040	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1050349070	Parafuso de Bloqueio 04,9x70mm Q/L/V: 1 399121 31/12/99 RMS:80057410051	90211020	040	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 142139 emit: 24.481.773/0001-03 em 10/2024 [3524 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1421 3917 2024 5586]
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. Incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 142139 (25/10/2024) ICMS isento conforme Art. 1, "c", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 167,87 (13,45% + Estaduais = R\$ 224,65 (18,00%)). - Agend: 54785 - Pac: MARDUCELIA MARIA DE ALMEIDA MOREIRA PINTO - Data Proc: 17/12/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL
CONFERE COM ORIGINAL
PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 624,02

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 22/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 24/12/2024	No. do Documento 147107/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/12/2024	Nosso Número 000001471072-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$624,02
(-) Descontos/Abatimentos			(+/-) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 147107/2 (2 de 2)

Corte aqui

033-7

03399.82811 97100.000146 71072.201016 7 100000000062402

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 22/02/2025
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 24/12/2024	No. do Documento 147107/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/12/2024	Nosso Número 000001471072-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$624,02
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

222

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250218123823212305594
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$624,02
TARIFA: R\$6,17
DATA: 18/02/2025 - 15:25:45

PAGO PARA: Gemmini Gestora de Equipamentos Mate
CNPJ: 24.481.773/0001-03
CHAVE PIX: 24481773000103
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0004 - CONTA: 00000000000130106865
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: 18/02/2025 - 15:25:46

=====

DOCUMENTO: 021820
AUTENTICACAO SISBB: 8.131.565.BF7.0E5.3AB

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) 3331-3230

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.006.670
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0102 9237 4500 0158 5500 1000 0066 7010 0000 0997

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

135250204614445 23/01/2025 09:25:38

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

23/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

23/01/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:25:37

FATURA / DUPLICATA

007 22/02/2025 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

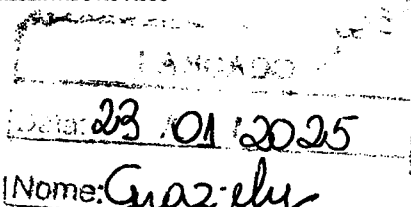
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL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

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



25984

Nome: Graziely

UnifNe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

Gerado em 23/01/2025 às 09:25 pelo UnifNe 3.6.25 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-
GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

23/01/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Taira Mender

NF-e

000.006.670

224 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250218123941690363886
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$900,00
TARIFA: R\$8,91
DATA: 18/02/2025 - 15:25:59

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: 18/02/2025 - 15:26:01

=====

DOCUMENTO: 021821
AUTENTICACAO SISBB: 7.DES.EFD.380.596.D80

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 780462

SÉRIE 1

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 780462
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7804 6211 7251 5459

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 Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135250461113354 19/02/2025 09:55:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
19/02/2025

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/02/2025 9.218,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.218,45		1.583,44	0,00		0,00	9.218,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00	9.218,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200			MUNICÍPIO SAO PAULO				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
7	CAIXA				29,91		29,91	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15201	ALPRAZOLAM (B1) 0,5MG 30CP GEN. - EMS (PORT.344/98) (Fornecedor: 335, Lote: 4J6890, Qtde: 3, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049064	500	5102	CX	3	1,9200	5,76	5,76	0,69	0,00	12,00	0,00
32081	KEPADIM 1GR 25FAM-ABL (Fornecedor: 1000, Lote: 111623C, Qtde: 20, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30042059	300	5102	CX	20	392,0000	7.840,00	7.840,00	1.411,20		18,00	
29506	PANTOPRAZOL 40MG 42CP REVEST. GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2427047, Qtde: 12, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	5102	CX	12	6,5133	78,16	78,16	9,38		12,00	
36771	AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEK (Fornecedor: 67, Lote: 20240721, Qtde: 100, Data Fab: 21/07/2024, Data Val: 20/07/2029)	90183219	200	5102	CX	100	7,1000	710,00	710,00	85,20	0,00	12,00	0,00
35302	AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/2-5-KDL (Fornecedor: 67, Lote: 20240410, Qtde: 4, Data Fab: 10/04/2024, Data Val: 09/04/2029)	90183219	200	5102	PCT	4	117,6675	470,67	470,67	56,48	0,00	12,00	0,00
33103	FILTRO BAC.VIRAL C/TRAQ.ADULTO HMEF-ZELARA (Fornecedor: 2426, Lote: 6682, Qtde: 20, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90192010	000	5102	UND	20	4,0060	80,12	80,12	14,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC.1162673/ OC.1164918 ||#R38V3 R35P24V2 R40V1 R29P2V1 #||

Pedido: 783248

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,07

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

226



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312008101337231
20/02/2025 08:21:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250219182359001247454
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.218,45
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/02/2025 - 16:08:28

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
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: 19/02/2025 - 16:08:29

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: C.0D1.79E.6AE.E60.0ED

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000017240
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000017240

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO
59.920.132/0001-84

CEPJ
59.920.132/0001-84

CHAVE DE ACESSO
3525 0259 9201 3200 0184 5500 0000 0172 4010 4607 4067

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250385622563

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

RUA/SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Guáira

CEPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
11/02/2025 11:47:13

ENDEREÇO
Rua 24 n 872

BAIRRO/DISTRITO
Jardim Paulista

CEP
14790000

DATA SAÍDA/ENTRADA
11/02/2025 11:47:13

MUNICÍPIO
Guaira

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

001/Venc: 11-02-2025 Valor: 449,20

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		0,00	VALOR ICMS		0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR ICMS ST		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		449,20
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
												VALOR TOTAL DA NOTA		449,20

RUA/SOCIAL

FAIXA POR CORREIO

0 - Emitente
1 - Destinatário

0

CODIGO ANEX

PLACA VEICULO

UF

CEPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

NAO

MARCA

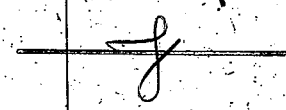
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003624V	2690 ID-Diacell A1,B (2x10ml), 198357731 (MAR/25)	38221300	040	5102	UN	1	140,15	140,15		0,00	0,00	0,00	0,00	0
004310V	2731 ID-DiaCell I-II-III (3x10ml) 198361731 (MAR/25)	38221990	040	5102	UN	1	309,05	309,05		0,00	0,00	0,00	0,00	0
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 														

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISENT

VALOR DO ISENT

ATENÇÃO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo n.º 72013) e Portaria Conjunta CGECF nº 01/2023, Instrução Normativa n.º 2145/2023, Instrução n.º 12342012 com as retenções Federais: PIS (0,65%)=R\$ 2,92 COFINS (3%)=R\$ 13,48 CSLL (1%)=R\$ 4,49 IRRF (12%)=R\$ 13,30 PIS (0,65%)=R\$ 2,92

do Decreto nº 6426/2008 e Solução Consulta RFB nº 475/2004 e Instrução Normativa nº 1234/2012

Essa nota fiscal contém produtos que exigem armazenamento refrigerado (armazenamento 2° a 8°C).

CLIENTES: ARMAZENAR PRODUTOS REFRIGERADOS EM TEMPERATURA DE 2° A 8°C APÓS RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

LANÇADO

Data: 12/02/25

Nome: Carla



229

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250219182418200585621
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$449,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/02/2025 - 16:08:48

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr
CNPJ: 59.920.132/0001-84
CHAVE PIX: 59920132000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3131 - CONTA: 0000000000000253294
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: 19/02/2025 - 16:08:49

=====

DOCUMENTO: 021902
AUTENTICACAO SISBB: 7.96A.87B.A90.585.81F

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.002.564 SÉRIE 001
EMISSION: 19/02/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 7.031,74		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.564 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0251 4219 9500 0103 5500 1000 0025 6414 0002 5635 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA DENTRO DA UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
124477234115				51.421.995/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		19/02/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R 24, 872 *****		JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GUAIRA		SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX				14:34:52	
(17)3332-7000					

DUPLICATAS			
Nº FISCAL	DATA	VALOR	
001	20/02/2025	7.031,74	

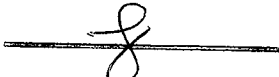
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7.031,74	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PROD. SERV.	DESCRIÇÃO	COD. FISC.	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.	IPI	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
587	AGUA SANITARIA _ 1LT _ RAJJA (CX 12UN)	33019030	0102	5102	PCT	100,00	2,31	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4481	ESPONJA DUPLA FACE_FUZUE_C_01_FLOA	68053080	0102	5102	PC	100,00	0,59	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4682	TRIEX DETERGENTE LAVA LOUCAS NEUTRO_C_500ML	34025000	0102	5102	PC	144,00	1,99	286,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4700	LIMPADOR CIF CREMOSO TRADICIONAL_250ML	34054000	0102	5102	PC	36,00	12,67	456,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4539	TRIEX SABAO EM BARRA NEUTRO _ C_5UNID.	34011900	0102	5102	PC	20,00	7,99	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3719	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 800ML_BELLPLUS	34012010	0102	5102	PC	100,00	8,64	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4271	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE_5 LITRO_DPRIME	34012010	0102	5102	PC	10,00	16,25	162,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1565	SACO DE LIXO BCO 200 LTS_P_5_C_100	39232910	0102	5102	PC	25,00	65,80	1.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130	SACO DE LIXO 100 LTRS_P_3_C_100	39232910	0102	5102	PCT	25,00	33,00	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4266	SACO DE LIXO 200 LTR_P_5_C_100	39232190	0102	5102	PC	30,00	53,00	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	SACO DE LIXO 60 LTRS_C_100	39232910	0102	5102	PCT	40,00	18,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4537	TRIEX MULTI USO TRADICIONAL_C_500ML	34029039	0102	5102	PC	12,00	2,73	32,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AG:0444 C/C:116473-2 Trib aprox R\$: 1.426,95 Federal e 1.265,71 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940 Vendedor: VICTOR	RESERVADO AO FISCO 231

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250219182522490317716
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.031,74
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/02/2025 - 16:08:56

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens
CNPJ: 51.421.995/0001-03
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0444 - CONTA: 0000000000001164732
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: 19/02/2025 - 16:08:58

=====

DOCUMENTO: 021903
AUTENTICACAO SISBB: 8.B80.E9C.C8E.5AD.F3E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

40025-7

RECEBEMOS DE MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.002.565 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMIÇÃO: 20/02/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 9.122,28	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.565 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0251 4219 9500 0103 5500 1000 0025 6514 0002 5640 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO DA UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		135250471611084 20/02/2025 09:32:36	
124477234115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
				51.421.995/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		20/02/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R 24, 872 *****		JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GUAIRA		SP		HORA DA SAÍDA	
		(17)3332-7000		09:32:30	

DUPLICATAS			
Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	
001	21/02/2025	9.122,28	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9.122,28	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
150	FILME PVC 280X300MTRS _REFIL _DISPAFILM	39204390	0102 5102 CX	24,00	22,42	538,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266	PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO _C_8 ROLOS_GHS	48081000	0102 5102 PCT	50,00	28,80	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3305	PAPEL INTERFOLHA MULTPAPEL _BRANCO _C 1000	48084000	0102 5102 PC	400,00	9,99	3.996,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	SACO PLASTICO 15X20 VIRGEM _KG	39232910	0102 5102 KG	50,00	17,90	895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	SACO PLASTICO 20X30 VIRGEM _0,6_KG	39232190	0102 5102 KG	60,00	17,90	1.074,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3206	SACO PLASTICO 40X60 VIRGEM _0,12_KG	39232190	0102 5102 PC	20,00	17,90	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4715	TAMPA COPO TERMICO 180ML _COPOBRAS _C 1000	39235000	0102 5102 PC	140,00	5,83	816,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AG: 0444 C/C: 116473-2 Trib aprox R\$: 1.655,00 Federal e 1.642,01 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940 Vendedor: VICTOR	233



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322108211536981
21/02/2025 08:38:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250220191749569619760
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.122,28
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/02/2025 - 16:54:15

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens
CNPJ: 51.421.995/0001-03
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0444 - CONTA: 00000000000001164732
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: 20/02/2025 - 16:54:17

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: C.2CE.D99.3FE.6A1.630

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2825

Código de Verificação de Autenticidade

JNH0L0G7S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/02/2025 às 21:23:18

Chave de Acesso

1559816TZL9DDYOUJSL3B6YG0B66HUED

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

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

18/02/2025

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

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	GUAIRA-SP	01133312577		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
		E-mail	
		financeiro@santacasadeguaia.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	18.004,06	R\$ 18.004,06

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\$ 18.004,06

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 18.004,06

R\$ 540,12

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.004,06 x 0,65%)

COFINS (18.004,06 x 3,00%)

INSS

IRRF (18.004,06 x 1,50%)

CSLL (18.004,06 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 117,03

R\$ 540,12

R\$ 0,00

R\$ 270,06

R\$ 180,04

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.896,81

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.421,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$484,31

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2825 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JNH0L0G7S.

Data

CPF/RG

Assinatura

235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250220191811672140113
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.896,81
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/02/2025 - 16:54:24

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/02/2025 - 16:54:26

DOCUMENTO: 022002
AUTENTICACAO SISBB: A.2EB.E09.21E.490.8B8

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1539

Código de Verificação de Autenticidade
HWZ1MNI0G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 07:02:50

Chave de Acesso

158027249QPWC9Q6M47LLQ1MQG81Z5EK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/02/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5681/issweb/paginaas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

06.880.352/0001-65

76353029

000742951

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 23, 1116

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA-SP

0033314498

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
214,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 879,54
171,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 316,35
194,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 358,90
198,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 362,80
196,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 362,80
132,00	UN	PCR	2,83	R\$ 373,56
30,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 243,60
34,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 185,64
21,00	UN	BILIRRUBINA	2,01	R\$ 42,21
46,00	UN	URINA	3,70	R\$ 170,20
21,00	UN	UROCULTURA	10,60	R\$ 222,60
26,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 1.430,00
6,00	UN	CPK	3,68	R\$ 22,08
20,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 560,00
53,00	UN	TGO	2,01	R\$ 106,53
53,00	UN	TGP	2,01	R\$ 106,53
40,00	UN	GGT	3,51	R\$ 140,40
39,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 78,39
2,00	UN	TSH	8,96	R\$ 17,92
1,00	UN	T4L	11,60	R\$ 11,60
7,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 15,75
1,00	UN	PROTEINAS	1,85	R\$ 1,85
2,00	UN	DHL	3,68	R\$ 7,36
6,00	UN	LAVADO	28,00	R\$ 168,00
1,00	UN	FOSFORO	1,85	R\$ 1,85
2,00	UN	MAGNESIO	2,01	R\$ 4,02
3,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 55,65
3,00	UN	HBC	48,00	R\$ 144,00
4,00	UN	HCV	18,55	R\$ 74,20
6,00	UN	HIV	10,00	R\$ 60,00
13,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 36,79
4,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 10,96
7,00	UN	DENGUE	94,00	R\$ 658,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

237



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/02/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e

1539

Código de Verificação de Autenticidade

HWZ1MNI0G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 07:02:50

Chave de Acesso

156027249QPWC9Q6M47LLQ1MQG81Z5EK

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRÁ - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	PACK	2,83	R\$ 5,66
1,00	UN	CALCIO	1,85	R\$ 1,85
3,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 5,55
1,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R\$ 47,00
2,00	UN	NS1	80,00	R\$ 160,00
1,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 1,85
2,00	UN	PROTEINURIA	2,04	R\$ 4,08
1,00	UN	COOMBS DIRETO	2,73	R\$ 2,73
1,00	UN	FATOR REUMATOIDE	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	FAN	31,00	R\$ 31,00
1,00	UN	ASO	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	TOXOPLASMOSE IGG/IGM	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	CITOMEGALOVIRUS IGG/IGM	66,00	R\$ 66,00
1,00	UN	CHIKUNGUNYA IGG/IGM	210,00	R\$ 210,00
1,00	UN	IGM	40,00	R\$ 40,00
1,00	UN	IGG	40,00	R\$ 40,00
1,00	UN	PEPTIDEO C	100,00	R\$ 100,00
1,00	UN	INSULINA	40,00	R\$ 40,00
2,00	UN	SEMANA PLANTAO	4.500,00	R\$ 9.000,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1539

Código de Verificação de Autenticidade

HWZ1MNI0G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2025 às 07:02:50

Chave de Acesso

158027249QPWC9Q6M47LLQ1MQG81Z5EK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/02/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1116				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP		0033314488	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,00%	00000400000003	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.041,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.041,06	R\$ 511,23	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.041,06 x 0,65%)	COFINS (17.041,06 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.041,06 x 1,50%)	CSLL (17.041,06 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 110,77	R\$ 511,23	R\$ 0,00	R\$ 255,62	R\$ 170,41	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.993,03

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.282,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$458,40

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1539 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HWZ1MNI0G.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250220191925006185462
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.993,03
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/02/2025 - 16:54:33

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: 20/02/2025 - 16:54:35

=====

DOCUMENTO: 022003
AUTENTICACAO SISBB: A.01A.72B.272.42B.AB7

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.549,15 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.013.138
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, 20
AGUA SANTA - 13413-600
PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.013.138
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0233 3991 9600 0198 5500 1000 0131 3810 3954 6230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250550835516 - 28/02/2025 15:58:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/02/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 28/02/2025

Valor R\$ 2.549,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

2.549,15

VALOR DO ICMS

458,85

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

2.549,15

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

420,18

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

2.549,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.399.196/0001-98

ENDEREÇO

PRIMO CRIVELLARI, 20

MUNICÍPIO

PIRACICABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535741660112

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
274	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 LEVE KAIROS	39234000	000	5102	UN	60,0000	13,2700	796,20	796,20	143,32		18,00	
301	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X60 LEVE KAIROS	39232990	000	5102	UN	60,0000	13,9200	835,20	835,20	150,34		18,00	
493	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690601N	39241000	000	5102	CX	5,0000	183,5500	917,75	917,75	165,19		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 1667 - COTACAO 1165423 - NOME FANTASIA: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 420,18

RESERVADO AO FISCO

241



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332116106769551
21/02/2025 16:13:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250221184158424115951
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.549,15
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/02/2025 - 15:48:23

PAGO PARA: Elpacking Embalagens e Produtos L. L
CNPJ: 33.399.196/0001-98
CHAVE PIX: 33399196000198
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 0000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 15:48:24

DOCUMENTO: 022101
AUTENTICACAO SISBB: 1.C76.7DB.541.DF2.7D0

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250221184404015911352
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.893,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/02/2025 - 15:48:32

PAGO PARA: Ello Distribuicao
CNPJ: 14.115.388/0001-80
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1242 - CONTA: 0000000000001171160
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: 21/02/2025 - 15:48:33

=====

DOCUMENTO: 022102
AUTENTICACAO SISBB: E.3FE.6E1.F5D.B29.F47

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

CPF/CNPJ do Empregador
48.341.283Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pagar este documento até

21/02/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125022155788837-7

Tag

48341283 01/2025 MENSAL

Valor a recolher

75.842,05

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	256	71.886,57	0,00	0,00	3.955,48	75.842,05
Total Geral:		71.886,57	0,00	0,00	3.955,48	75.842,05

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

CONFERE COM ORIGINAL



Observações

Data de geração da Guia: 21/02/2025 às 10:12:52 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250221184653716011129
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$75.842,05
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/02/2025 - 15:48:43
COD PRODUTO: 33d4d6b454f6484884219e4575c093d7
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/*-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 15:48:45

=====

DOCUMENTO: 022103
AUTENTICACAO SISBB: 4.8EE.4CC.16E.934.351

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.

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:52:13
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2025
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	548,35

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

IDENTIFICADOR 3:	C76
------------------	-----

=====

NR.AUTENTICACAO	D.BBA.97D.8DB.595.CAA
-----------------	-----------------------

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



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 73577
SÉRIE 2

FL 1 of 1


CHAVE DE ACESSO
4125 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0735 7714 9223 1470

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
141250059461701 21/02/2025 16:28:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10176046-40
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
816014972114
CNPJ
81708251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
9122 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
21/02/2025

LOGRADOURO
R VINTE E QUATRO
NÚMERO
872
COMPLEMENTO
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
MUNICÍPIO
GUAIRA
Telefone/Fax
3517406
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
16:28

FATURA
Nº
1
Venc.
21/02/25
Valor
641,60

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	
641,60		76,99		0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		641,60			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		641,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
VESTRA - BR4 TRANSPORTES
FRETE POR CONTA
0 - Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
PR
CNPJ/CPF
23246316000163

LOGRADOURO
ROD WASHINGTON LUIZ LOTE A12 E A13, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
2
PESO BRUTO
2,88
PESO LÍQUIDO
2,88

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
rua 24
872
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790000

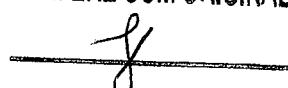
MUNICÍPIO
UF
FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8446	BETAMETASONA FOSFATO 4MG/1ML IM/IV AMP (G) CX1AMP HYPERA NR. ANVISA: 1781707850068 N.LT. B24L0372 DATA FAB.: 06/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FCFAS9DEE-ED1D-4108-97A5-AA811EB2B533 EAN=7891142128546	30043210	000	6108	AM	130	4,70	611,00	611,00	73,32	0,00	12,00	0,00
128157	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR (G) CX30CPR EMS NR. ANVISA: 1023506320019 N.LT. 4F6881 DATA FAB.: 28/06/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 EAN=7896004750361	30043220	500	6108	CP	180	0,17	30,60	30,60	3,67	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL


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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
OBSERVAÇÕES: PAGAMENTO ANTECIPADO AGUARDAR A LIBERACAO OC: 1164918
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$46.95 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

14001824

249



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322508181484271
25/02/2025 08:28:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250224193501079210001
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$641,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/02/2025 - 16:50:47

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H
CNPJ: 81.706.251/0001-98
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3007 - CONTA: 0000000000001012606
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: 24/02/2025 - 16:50:48

=====

DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB: 5.000.0A7.9D9.FF6.57A

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
750
Código de Verificação de Autenticidade
CRMNZR52P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2025 às 22:35:30
Chave de Acesso
15610800TV6FVC8NYFR1HGXAUA7P474RL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **36.495.609/0001-26** RG/Inscrição Estadual **144343050** Inscrição Municipal **000779382** Nome/Razão Social **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA**
Logradouro **Rua 6, 837** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(17) 3332-8700** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 01/2025	1.400,00	R\$ 1.400,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 42,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.400,00 x 0,65%)	COFINS (1.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.400,00 x 1,50%)	CSLL (1.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,10	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 14,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.271,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **750** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CRMNZR52P**.

Data

CPF/RG

Assinatura

251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250224195314885087590
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.271,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/02/2025 - 16:53:30

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058304
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: 24/02/2025 - 16:53:31

=====

DOCUMENTO: 022402
AUTENTICACAO SISBB: D.8EC.C22.912.CFC.DA1
=====

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO 59144/1	SERIE 01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 4.640,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 160 EXAMES ULTRASSOM G.O 01/2025

(Quatro Mil, Seiscentos e Quarenta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.400,00
R\$ 6.400,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.760,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.640,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	25/02/2025		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO 59144/1	SERIE 01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 4.640,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 160 EXAMES ULTRASSOM G.O 01/2025

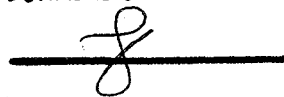
(Quatro Mil, Seiscentos e Quarenta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.400,00
R\$ 6.400,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.760,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.640,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	25/02/2025		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

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

CONFERE COM ORIGINAL





Consultas - Emissão de comprovantes

G3342607460726031
26/02/2025 07:57:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250225191230780134931
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.640,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/02/2025 - 16:59:19

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
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: 25/02/2025 - 16:59:20

DOCUMENTO: 022501
AUTENTICACAO SISBB: 1.413.61A.C7E.6E7.DCA

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.

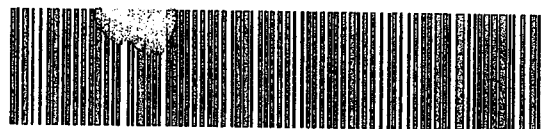
MURAISSA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000002441 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0229 7891 4400 0150 5500 1000 0024 4110 0157 8853

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

135250331216302

05/02/2025 15:54:45

Natureza da operação

Venda de Merc. Com ST

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

82

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

05/02/2025

Endereço

RUA 24 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

05/02/2025

Município

GUAIÁRA

Fone / Fax

3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

15:54:44

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
77,70	13,99	0,00	0,00	1.477,21
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				1.477,21

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 / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898108590232	SALPICKS BATATA PALHA 400G	20052000	0/60	5405	UN	1	16,90	16,90	0,00	0,00	0,00		0
3248451061912	ERVILHA DAUCY 300G	07102100	0/40	5102	UN	10	9,75	97,50	0,00	0,00	0,00		0
7898340072015	RIVERSUL FEIJAO CARIOCA 1KG	07133399	0/40	5102	UN	40	4,99	199,60	0,00	0,00	0,00		0
7896283800801	JUSSARA LEITE INTEGRAL TP IL	04012010	0/60	5405	UN	200	4,79	958,00	0,00	0,00	0,00		0
7894000050027	HELLMANN'S MAIONESE TRADICIONAL PET 250G	21039011	0/60	5405	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00		0
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE SACHE 170G	20058000	0/00	5102	UN	30	2,59	77,70	77,70	13,99	0,00	18,00	0
7897517206086	FUGINI MOLHO TOMATE TRADICIONAL SACHE 300GR	21032010	0/60	5405	UN	40	1,49	59,60	0,00	0,00	0,00		0
7896069510696	SIAMAR FARINHA DE MANDIOCA BIJU 500G	11062000	0/40	5102	UN	5	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

06/02/25 - Taíla Mendes

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:62.04 Est:0.00 Mun:0.00 Fonte:IBPT 1906AA

Reservado ao Fisco

06 02 2025
Graziele

255

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250225191408593342663
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.477,21
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/02/2025 - 16:59:34

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 BBOPJ.

Notificacao enviada em: 25/02/2025 - 16:59:36

DOCUMENTO: 022502
AUTENTICACAO SISBB: C.566.D6D.8BB.028.F73

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

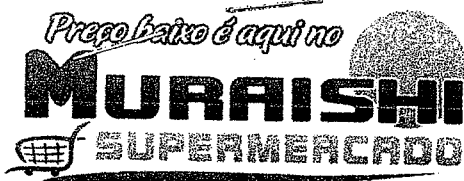
0800 729 5678

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 000002430 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0129 7891 4400 0150 5500 1000 0024 3010 012 9377

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

135250280470555

31/01/2025 11:05:10

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

28/02

82

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

31/01/2025

Endereço

RUA 24 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

31/01/2025

Município

GUAIRA

Fone / Fax

3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

11:05:07

FATURA

1

198.90

31/01/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
198,90	13,92	0,00	0,00	198,90
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	198,90
			Valor do IPI	
			0,00	

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 / Serviço	NCM/SH	Q/GST	CFOP	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
789721440053	DOCE VIDA AÇUCAR CRISTAL 5KG	17019900	0/00	5929	UN	10	19,89	198,90	198,90	13,92	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

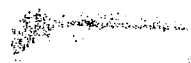
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 89524,

Reservado ao Fisco



03 02 2025

[Handwritten signature]

257

: Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.26.10

Impresso em 31/01/2025 11:05:30

Recebemos de MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 31/01/2025 Total R\$

198,90 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

31/01/25

Identificação e assinatura do Recebedor

[Handwritten signature]

NF-e

000002430

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250225191423763925928
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$198,90
TARIFA: R\$1,96
DATA: 25/02/2025 - 16:59:45

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: 00000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/02/2025 - 16:59:47

=====

DOCUMENTO: 022503
AUTENTICACAO SISBB: D.B3F.988.E7D.FBE.6EF

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
Nº 000002437 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0229 7891 4400 0150 5500 1000 0024 3710 0115 3841

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

135250317065207

04/02/2025 11:29:50

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

25/02

82

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

04/02/2025

Endereço

RUA 24 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

04/02/2025

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

11:29:47

FATURA

1 73.94 04/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	73,94
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				73,94

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 / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1996	ABACAXI PEROLA UNIDADE	08043000	0/40	5929	UN	6	7,99	47,94	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	8,695	2,99	26,00	0,00	0,00	0,00		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: 97036,

Reservado ao Fisco

22/10/8

06/02/23 Taísa Mendonça

06 02 2025
Guazilhy

259

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250225191441498680346
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$73,94
TARIFA: R\$1,00
DATA: 25/02/2025 - 16:59:57

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: 00000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/02/2025 - 16:59:58

=====

DOCUMENTO: 022504
AUTENTICACAO SISBB: 5.6E6.83E.7D0.7FA.441

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 30/01/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 5.336,88		NF-e Nº 000.000.178 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-2561 notafiscalemitida@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.178 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0126 2169 9500 0116 5500 1000 0001 7814 0259 9212 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		27/02		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250270836619 30/01/2025 12:43:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322055032114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 26.216.995/0001-16	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 30/01/2025	
ENDEREÇO RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)99230-7711		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:27:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.336,88	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
312	ACEM BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	31,000	30,850	955,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	57,700	31,850	1.887,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
363	LOMBO SUINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02031100	0102	5102	KG	30,900	20,490	633,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071422	0102	5102	KG	82,300	9,990	822,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	FILE FRANGO CONGELADO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071422	0102	5102	KG	54,400	19,990	1.087,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .		RESERVADO AO FISCO	
03 02 2025 Guazely		22069	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250225191455808086765
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.336,88
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/02/2025 - 17:00:12

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

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

Notificacao enviada em: 25/02/2025 - 17:00:13

=====

DOCUMENTO: 022505
AUTENTICACAO SISBB: 0.17F.E40.0BC.811.B22

=====

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) 3331-3230

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.006.678
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0102 9237 4500 0158 5500 1000 0066 7810 0000 0995

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

135250245662489 28/01/2025 08:09:48

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

28/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

28/01/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:09:46

FATURA / DUPLICATA

001 27/02/2025 1.010,00

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	1.010,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	1.010,00

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
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	061	5656	UN	1	110,00	110,00	0,00	0,00	
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

29.01.2025

Grazelly

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 40.40 TRIB. FEDERAIS / R\$ 40.40 TRIB.
ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

263

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

Gerado em 28/01/2025 às 08:09 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: 28/01/2025 VALOR TOTAL: 1.010,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-
GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

28/01/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MB-571

NF-e

000.006.678

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250225191520505550609
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.010,00
TARIFA: R\$9,99
DATA: 25/02/2025 - 17:00:30

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: 25/02/2025 - 17:00:31

=====

DOCUMENTO: 022506
AUTENTICACAO SISBB: D.4E6.565.0D7.346.F27

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

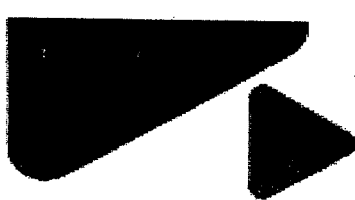
0800 729 5678

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.



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
488518459

Valor total da conta
R\$ 936,05

Data de vencimento
28 / fev / 2025

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
[@algartelecom](https://www.facebook.com/algartelecom)
[facebook.com/algartelecom](https://www.facebook.com/algartelecom)
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)				
898	931	936	936	936
SET	OUT	NOV	DEZ	JAN

EMIÇÃO DESTA CONTA: 12/02/2025

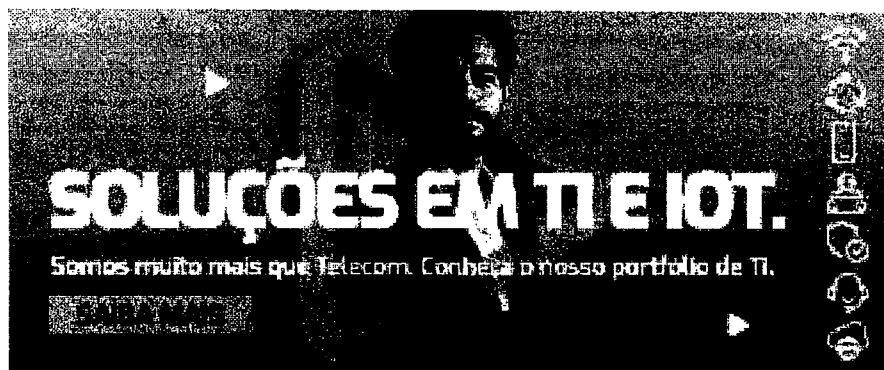
CONTA SIMPLIFICADA

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

Caro cliente, ao emitirmos sua nota fiscal, a prefeitura encaminha para o seu email as informações de validação. Com essas informações, você acessará a respectiva prefeitura e conseguirá baixar sua nota fiscal considerando: Código Verificação - NFSe - CNPJ



Algar
Telecom

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

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

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
488518459		000458376477	28/02/2025	936,05

84670000009-0 36050504000-4 04583764770-5 48851845900-0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



265

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.**INTERNET : 09211099****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.****SERVIÇOS**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.01.2025 11.02.2025	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		39,83	18
12.01.2025 11.02.2025	LOCACAO ROTEADOR		214,52	0
12.01.2025 11.02.2025	PORTA INTERNET LINK 100 Mbps		358,56	18

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

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.01.2025 11.02.2025	ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS		230,37	2

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

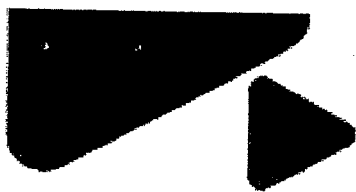
PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.01.2025 11.02.2025	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		92,77	2

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

VINTE E QUATRO 872 R Serviço: DIVERSOS

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 12 de Fevereiro de 2025

Código do cliente: 000458376477

Fatura: 488518459

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 000432923 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. Munic. 3.261.014-9

RESERVADO AO FISCO

0436.691a.8147.4c06.0e8c.b18e.24b0.95e4

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

OUTROS VALORES

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\$ 3,50.

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.

267

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.22
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 84670000009-0 36050504000-4
04583764770-5 48851845900-0

Data do pagamento 25/02/2025

Valor Total 936,05

DOCUMENTO: 022507

AUTENTICACAO SISBB: 1.63A.AEA.46F.81C.943

Data do recebimento

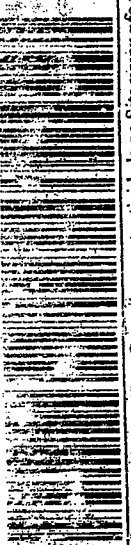
26/12

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

Nº 147.575
SÉRIE 1

GEMMINI
Gestão de Equipamentos, Materiais e Implantes
CNPJ 24.481.773/0001-03

SAIDA
Nº 147.575 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso à NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2412-24.481.773/0001-03-55-001-000.147.575-163.053.442-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110		INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 135243064784696		Protocolo de autorização 30/12/2024 17:37:38	
CNPJ 24.481.773/0001-03		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		EMIÇÃO 30/12/2024	
RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				BAIRRO PARANOA		HORA 30/12/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		TELEFONE (17) 3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO Guaira		UF SP		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 2.592,44	
BASE DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE ICMS SUB. TRIB.		VALOR TOTAL DA NOTA 2.592,44	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS	
RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO EMITENTE		CÓDIGO ANTI PLACA		UF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE CAIXA		MARCA Gemmini		PESO BRUTO (KG) 0,000	
						PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	

147575/1 29/01/25 1.296,22 | 147575/2 28/02/25 1.296,22

Dados dos Produtos/Serviços

Qtd.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Unid.	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFER.	ICMS DIFER. VAL.	ICMS DIFER. DES.
241105	Conector Barra Barra	80057410030	040 5.114 UN	4	0,10	0,40	0,00	0,00	0,00	0%
241114	Conector Barra Pino	80057410030	040 5.114 UN	4	0,10	0,40	0,00	0,00	0,00	0%
2417	Haste Conectora 300mm	80057410030	040 5.114 UN	2	647,71	1.295,42	0,00	0,00	0,00	0%
2418	Haste Conectora 350mm	80057410030	040 5.114 UN	2	647,91	1.295,82	0,00	0,00	0,00	0%
924015	Pino Shanz 4.0x150mm R. Conica	80057410026	040 5.114 UN	1	0,10	0,10	0,00	0,00	0,00	0%
925020	Pino Shanz 5.0 X 200mm R. Conica	80057410026	040 5.114 UN	3	0,10	0,30	0,00	0,00	0,00	0%
PAGAMENTO PARCIAL NO										
VALOR DE R\$ 1.296,22										

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emissor Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. inciso 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. 144354 (21/11/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", do Decreto nº 65.254/20 c/c 84º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (como IPI): Federais = R\$ 348,67 (13,45%) + Estaduais = R\$ 466,04 (18,00%) - Agend. 54913 - Pct: JEFFERSON MARTINEZ TACELI - Proc. INDETERMINADO - Med. LEONARDO ANTONELLI CRM 198908 - Data Proc: 24/12/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 28/02/2025
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 147575/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475752-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$1.296,22
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 147575/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000146 75752.401010 4 100060000129622

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 28/02/2025
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 147575/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475752-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	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

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

270

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250225191811695943374
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.296,22
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/02/2025 - 17:01:10

PAGO PARA: Gemmini Gestora de Equipamentos Mate
CNPJ: 24.481.773/0001-03
CHAVE PIX: 24481773000103
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0004 - CONTA: 00000000000130106865
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: 25/02/2025 - 17:01:13

=====

DOCUMENTO: 022508
AUTENTICACAO SISBB: 0.6FB.311.F67.6AD.9FD

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.

NFE
Nº 147.565
SÉRIE 1

GEMMINI
MATERIAIS, EQUIPAMENTOS E IMPLANTES
CNPJ 24.481.773/0001-03

Estados do Espírito Santo, Minas Gerais e Implantantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

Documento eletrônico
Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 147.565 FL.1/1
SÉRIE 1



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 recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento: 27/2

www.geminimaterials.com.br - Avenida Amador Pessoa S/Nº - Centro - São José do Rio Preto - SP

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
135243064728836

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2412-24-481-773/0001-03-55-001-000-147.565-162.776-146-6

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

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

EMISSÃO
30/12/2024

SAÍDA
30/12/2024

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

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

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

147565/1 29/01/25 455,95 | 147565/2 28/02/25 455,95 |

Dados dos Produtos/Serviços

20614 Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm
20616 Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm
20618 Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm
20645 Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-45mm
60607 Placa Pequena 86mm Comp 07f
95181 Arruela 10.0mm

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 455,95

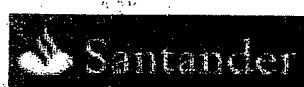
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINTEF 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 e c/c 6º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (Fonte IBPT): Federais = R\$ 122.65 (13.45%) + Estaduais = R\$ 164.15 (18.00%) - Agend: 54920 - Pac: JEFFERSON MARTINEZ YACELI - Proc INDETERMINADO - Med: LEONARDO ANTONELLI CRM 198908 - Data Proc: 27/12/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCAL

Arquivado
Data: 03/01/25

Nome: Carlin



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 28/02/2025
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 147565/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475652-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$455,95
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 147565/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000146 75652.801012 6 100060000045595

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 28/02/2025
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 147565/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475652-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	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

PARANOA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

273

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250225192020979423010
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$455,95
TARIFA: R\$4,51
DATA: 25/02/2025 - 17:01:25

PAGO PARA: Gemmini Gestora de Equipamentos Mate
CNPJ: 24.481.773/0001-03
CHAVE PIX: 24481773000103
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0004 - CONTA: 00000000000130106865
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: 25/02/2025 - 17:01:28

=====

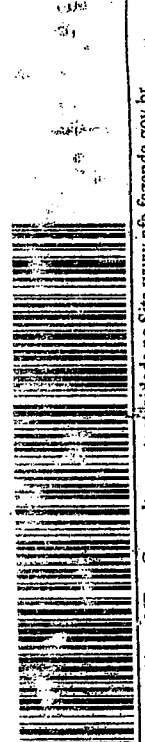
DOCUMENTO: 022509
AUTENTICACAO SISBB: 8.AD7.7F9.956.F74.271

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.



13. NEF
Documento Auxiliar da NF-e
Fiscal/Efet. Início
SAÍDA

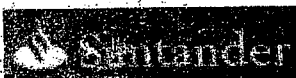
Escuela de Equipamentos, Estado de
Minas Gerais, 1973
191 34.452.773-00901-03

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

NE-E
N° 147.553
SÉRIE I

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado	5/2	Data do recebimento
Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)		

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Efetiva						RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						CNPJ 24.481.773/0001-03						INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110						INSERÇÃO SUB. TRIB. INSC. ESTAD. SUB. TRIB.						Protocolo de autorização 135243064695934						30/12/2024 17:22:50						CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61						EMISSION 30/12/2024												HORA 30/12/2024																																																																																			
ENDERECO RUA 24, 872						MUNICIPIO Guaira						TELEFONE (17) 3332-7000						UF SP						BASE ICMS SUB. TRIB.						VALOR DO ICMS						VALOR DO FRETE						VALOR DO SEGURO						DESCONTO ESPECIAL						FRETE PAGO PELO EMITENTE						CÓDIGO ANTI PLACA						UF						PESO BRUTO (KG)						PESO LIQUIDO (KG) 0,000						INSCRIÇÃO ESTADUAL						OUTRAS DESPESAS						VAL. ICMS SUB. TRIB.						ISCENTO						INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG						BAIRRO PARANAOA						CEP 14790-000						SAIDA 30/12/2024						TOTAL DOS PRODUTOS 2.695,39						VALOR TOTAL DA NOTA 2.695,39					
RAZÃO SOCIAL						ENDERECO						QUANTIDADE						ESPÉCIE						CAIXA						MARCA Gemmini						NUMERAÇÃO						MUNICIPIO						CÓDIGO ANTI PLACA						UF						CNPJ						INSCRIÇÃO ESTADUAL						PESO BRUTO (KG)						PESO LIQUIDO (KG) 0,000						INSCRIÇÃO ESTADUAL						OUTRAS DESPESAS						VAL. ICMS SUB. TRIB.						ISCENTO						INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG						BAIRRO PARANAOA						CEP 14790-000						SAIDA 30/12/2024						TOTAL DOS PRODUTOS 2.695,39						VALOR TOTAL DA NOTA 2.695,39					
RAZÃO SOCIAL						ENDERECO						QUANTIDADE						ESPÉCIE						CAIXA						MARCA Gemmini						NUMERAÇÃO						MUNICIPIO						CÓDIGO ANTI PLACA						UF						CNPJ						INSCRIÇÃO ESTADUAL						PESO BRUTO (KG)						PESO LIQUIDO (KG) 0,000						INSCRIÇÃO ESTADUAL						OUTRAS DESPESAS						VAL. ICMS SUB. TRIB.						ISCENTO						INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG						BAIRRO PARANAOA						CEP 14790-000						SAIDA 30/12/2024						TOTAL DOS PRODUTOS 2.695,39						VALOR TOTAL DA NOTA 2.695,39					
RAZÃO SOCIAL						ENDERECO						QUANTIDADE						ESPÉCIE						CAIXA						MARCA Gemmini						NUMERAÇÃO						MUNICIPIO						CÓDIGO ANTI PLACA						UF						CNPJ						INSCRIÇÃO ESTADUAL						PESO BRUTO (KG)						PESO LIQUIDO (KG) 0,000						INSCRIÇÃO ESTADUAL						OUTRAS DESPESAS						VAL. ICMS SUB. TRIB.						ISCENTO						INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG						BAIRRO PARANAOA						CEP 14790-000						SAIDA 30/12/2024						TOTAL DOS PRODUTOS 2.695,39						VALOR TOTAL DA NOTA 2.695,39					
RAZÃO SOCIAL						ENDERECO						QUANTIDADE						ESPÉCIE						CAIXA						MARCA Gemmini						NUMERAÇÃO						MUNICIPIO						CÓDIGO ANTI PLACA						UF						CNPJ						INSCRIÇÃO ESTADUAL						PESO BRUTO (KG)						PESO LIQUIDO (KG) 0,000						INSCRIÇÃO ESTADUAL						OUTRAS DESPESAS						VAL. ICMS SUB. TRIB.						ISCENTO						INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG						BAIRRO PARANAOA						CEP 14790-000						SAIDA 30/12/2024						TOTAL DOS PRODUTOS 2.695,39						VALOR TOTAL DA NOTA 2.695,39					
RAZÃO SOCIAL						ENDERECO						QUANTIDADE						ESPÉCIE						CAIXA						MARCA Gemmini						NUMERAÇÃO						MUNICIPIO						CÓDIGO ANTI PLACA						UF						CNPJ						INSCRIÇÃO ESTADUAL						PESO BRUTO (KG)						PESO LIQUIDO (KG) 0,000						INSCRIÇÃO ESTADUAL						OUTRAS DESPESAS						VAL. ICMS SUB. TRIB.						ISCENTO						INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG						BAIRRO PARANAOA						CEP 14790-000						SAIDA 30/12/2024						TOTAL DOS PRODUTOS 2.695,39						VALOR TOTAL DA NOTA 2.695,39					
RAZÃO SOCIAL						ENDERECO						QUANTIDADE						ESPÉCIE						CAIXA						MARCA Gemmini						NUMERAÇÃO						MUNICIPIO						CÓDIGO ANTI PLACA						UF						CNPJ						INSCRIÇÃO ESTADUAL						PESO BRUTO (KG)						PESO LIQUIDO (KG) 0,000						INSCRIÇÃO ESTADUAL						OUTRAS DESPESAS						VAL. ICMS SUB. TRIB.						ISCENTO						INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG						BAIRRO PARANAOA						CEP 14790-000						SAIDA 30/12/2024						TOTAL DOS PRODUTOS 2.695,39						VALOR TOTAL DA NOTA 2.695,39					
RAZÃO SOCIAL						ENDERECO						QUANTIDADE						ESPÉCIE						CAIXA						MARCA Gemmini						NUMERAÇÃO						MUNICIPIO						CÓDIGO ANTI PLACA						UF						CNPJ						INSCRIÇÃO ESTADUAL						PESO BRUTO (KG)						PESO LIQUIDO (KG) 0,000						INSCRIÇÃO ESTADUAL						OUTRAS DESPESAS						VAL. ICMS SUB. TRIB.						ISCENTO						INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG						BAIRRO PARANAOA						CEP 14790-000						SAIDA 30/12/2024						TOTAL DOS PRODUTOS 2.695,39						VALOR TOTAL DA NOTA 2.695,39					
RAZÃO SOCIAL						ENDERECO						QUANTIDADE						ESPÉCIE						CAIXA						MARCA Gemmini						NUMERAÇÃO						MUNICIPIO						CÓDIGO ANTI PLACA						UF						CNPJ						INSCRIÇÃO ESTADUAL						PESO BRUTO (KG)						PESO LIQUIDO (KG) 0,000						INSCRIÇÃO ESTADUAL						OUTRAS DESPESAS						VAL. ICMS SUB. TRIB.						ISCENTO						INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG						BAIRRO PARANAOA						CEP 14790-000						SAIDA 30/12/2024						TOTAL DOS PRODUTOS 2.695,39						VALOR TOTAL DA NOTA 2.695,39					
RAZÃO SOCIAL						ENDERECO						QUANTIDADE						ESPÉCIE						CAIXA						MARCA Gemmini						NUMERAÇÃO						MUNICIPIO						CÓDIGO ANTI PLACA						UF						CNPJ						INSCRIÇÃO ESTADUAL						PESO BRUTO (KG)						PESO LIQUIDO (KG) 0,000						INSCRIÇÃO ESTADUAL						OUTRAS DESPESAS						VAL. ICMS SUB. TRIB.						ISCENTO						INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG						BAIRRO PARANAOA						CEP 14790-000						SAIDA 30/12/2024						TOTAL DOS PRODUTOS 2.695,39						VALOR TOTAL DA NOTA 2.695,39					
RAZÃO SOCIAL						ENDERECO						QUANTIDADE						ESPÉCIE						CAIXA						MARCA Gemmini						NUMERAÇÃO						MUNICIPIO						CÓDIGO ANTI PLACA						UF						CNPJ						INSCRIÇÃO ESTADUAL						PESO BRUTO (KG																																																																							



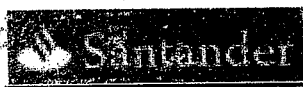
033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 28/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 30/12/2024	No. do Documento 147553/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475532-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$1.347,69
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título: 147553/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000146 75532.701010 8 100060000134769

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 28/02/2025
Beneficiário: GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 30/12/2024	No. do Documento 147553/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000001475532-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$1.347,69
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

276

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250225192124764835178
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.347,69
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/02/2025 - 17:01:37

PAGO PARA: Gemmini Gestora de Equipamentos Mate
CNPJ: 24.481.773/0001-03
CHAVE PIX: 24481773000103
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0004 - CONTA: 0000000000130106865
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: 25/02/2025 - 17:01:38

=====

DOCUMENTO: 022510
AUTENTICACAO SISBB: 2.B4F.49B.477.7EF.12A

=====

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.



Acácia Comercio de Medicamentos

Ltda

Rua Citlog, 333

Bairro: Aeroporto

37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150

Fax: (35)3690-1150

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 314.309

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125.0103.9450.3500.0191.5500.1000.3143.0910.1106.0588

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

DADOS DA NF-e

131256445257334 - 29/01/2025 13:59:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

707.088.401.0016

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813028857113

CNPJ

03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

29/01/2025

DATA DA SAÍDA

29/01/2025

HORA DA SAÍDA

13:59:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPPLICATAS

314309/1 - 28/02/25 - 525,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

525,17

VALOR DO ICMS

63,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

525,17

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

525,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, 172

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

MUNICÍPIO

RIO CLARO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS TOTAL	ICMS ST TOTAL	ICMS TOTAL ST	ICMS TOTAL ST	ICMS TOTAL ST	ICMS TOTAL ST	ICMS TOTAL ST	ICMS TOTAL ST	ICMS TOTAL ST	ICMS TOTAL ST	ICMS TOTAL ST	ICMS TOTAL ST
12399 90192020	ESPACADOR ADULTO/INFANTIL C/2 MASCARAS 175ML HC178 Lote: HMD219 - 30/01/2029 Qtd: 30,00	000 6108	UN	30,0000	17,5057	0,0000	525,17	525,17	63,02	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO PRAZO DE 72HS.
APOS ESTE PERÍODO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. Endereço de
Entrega - Cidade: -, Bairro: -, CEP: -, Nro.: ID 1145742 // Nro Pedido: 73736/ Nro
Pedido Porto: 1105783/1 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUÇÃO
DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / O
remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este
Estado, por apuração mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de
Cálculo ICMS destino: R\$ 525,17/ ICMS Destino: R\$ 31,51 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 30/01/25
Nome: Carla

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.23
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250225192821098020068
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$525,17
TARIFA: R\$5,19
DATA: 25/02/2025 - 17:01:56

PAGO PARA: Acacia Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ: 3.945.035/0001-91
CHAVE PIX: 03945035000191
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0510 - CONTA: 0000000000002690101
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: 25/02/2025 - 17:01:58

=====

DOCUMENTO: 022511
AUTENTICACAO SISBB: 6.B9D.25D.21E.78D.809

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.868,75 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaíra-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.017.673

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025-010
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632349555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.017.673
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0102 7864 3600 0698 5500 1000 0176 7312 4384 3990

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797923648111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

MUNICÍPIO

Guaíra

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

UF

SP

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/01/2025

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/01/2025

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:59:52

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.868,75	696,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,49	3.868,75
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	200,28	3.868,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

WEVERTON LUIS CERRI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

40.310.788/0001-57

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482119320117

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,000

PESO LÍQUIDO

60,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	46,2500	693,75	693,75	124,88		18,00	
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML	21069090	100	5102	UND	40,0000	63,0000	2.520,00	2.520,00	453,60		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	50,0000	13,1000	655,00	655,00	117,90		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITADO POR Graziely DIGITADO POR MATTEO.

RESERVADO AO FISCO

280

 033 - 7					Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 26/02/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 27/01/2025	Número do Documento 17673_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 27/01/2025	Nosso Número 3300037997681	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.868,75	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

 033 - 7					Recibo do Sacado	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 26/02/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 27/01/2025	Número do Documento 17673_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 27/01/2025	Nosso Número 3300037997681	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.868,75	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

 033 - 7					03399.86291 51033.000376 99768.101018 5 10250000386875	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 26/02/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 27/01/2025	Número do Documento 17673_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 27/01/2025	Nosso Número 3300037997681	
Uso do Bapco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.868,75	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



281

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:57:23
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.

03399862915103300037699768101018510250000386875

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 22.512
DATA DE VENCIMENTO 26/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.868,75
VALOR COBRADO 3.868,75
=====

NR.AUTENTICACAO 9.DA8.680.9AC.6C1.874
=====

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.



741-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CAFE UTAM S.A CNPJ: 56.012.420/0001-42	Agência/Cód. Beneficiário 0001-9/002002491-8	Nro.Documento 696146	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 26/02/2025	Valor do Documento 4.125,00	
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



741-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 26/02/2025				
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230	Agência/Código do Beneficiário 0001-9/002002491-8				
Data do Documento 27/01/2025	Nro.Documento 696146	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/01/2025	Nosso Número 00019/110/0002612475-6
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.125,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
COBRANÇA PRÓPRIA FAIXA NN CIP ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R\$ 2,89 POR DIA APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24.872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61					

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



741-2

74190.00117 10000.667807 00261.247563 1 ****0000412500

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 26/02/2025				
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230	Agência/Código do Beneficiário 0001-9/002002491-8				
Data do Documento 27/01/2025	Nro.Documento 696146	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/01/2025	Nosso Número 00019/110/0002612475-6
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.125,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
COBRANÇA PRÓPRIA FAIXA NN CIP ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R\$ 2,89 POR DIA APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24.872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61					

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



284

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:57:23
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO RIBEIRAO PRETO S.A.

74190001171000066780700261247563100000000412500

BENEFICIARIO:

CAFE UTAM S.A

NOME FANTASIA:

CAFE UTAM S.A

CNPJ: 56.012.420/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE UTAM S.A

CNPJ: 56.012.420/0001-42

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.513
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.125,00
VALOR COBRADO	4.125,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.94E.ED5.A1A.7E7.800

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

OCISCRE**CISCRE IMPORTAÇÃO E
DISTRIBUIÇÃO DE
PRODUTOS MÉDICOS****LTD.**

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 84.914
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0107 0143 1800 0332 5500 1000 0849 1416 6749 2036

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250241118006 27/01/25 17:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24 872

MUNICÍPIO

Guaira

C.N.P.J.

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

27/01/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/01/2025

HORA DA SAÍDA

17:11

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, Nº: 872

MUNICÍPIO

Guaira

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

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CEP

14790-000

FONE/FAX

17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
84914/1	26/02/25	1.099,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
1956	DXH 500 SERIES CONTROL GX2.3 (P)	3822.19.90	700	5.102	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	1.099,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
	Lote: 251681 x1 Val:05/03/25 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: 71753 :: Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 29/01/25

Name: Paula

Bradesco		237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC				Vencimento 26/02/2025	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 27/01/2025	Número do Documento 84914/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/01/2025	Nosso Número 09/00000052087-2
Uso do Banco	Carteira 09	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 26/02/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 26/02/2025 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 09/00000052087-2
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Bradesco		237-2		23793.38904 90000.005208 87000.135407 8 00040000109900	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC				Vencimento 26/02/2025	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4	
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 27/01/2025	Número do Documento 84914/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/01/2025	Nosso Número 09/00000052087-2
Uso do Banco	Carteira 09	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 26/02/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 26/02/2025 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 09/00000052087-2
					
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793389049000000520887000135407800040000109900

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.514
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,00
VALOR COBRADO	1.099,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.912.5C7.61A.D42.DCB

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 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 508391 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente PolarFix ESSENCIAL A SAÚDE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho Maua - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 508391 Série: 1 Folha: 1 / 1		 Chave de acesso 3525 0102 8818 7700 0164 5500 1000 5083 9114 9984 4680 Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de autorização de uso 135250244830772 - 28/01/2025 06:12:10	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112		IE SUBST. TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 02.881.877/0001-64			

ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14.790-000	
MUNICÍPIO Guaira		FONE / FAX 1733327000		HORA DA SAÍDA	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		FONE / FAX 33327000	

FATURA / DUPLICATAS Fatura: 001 Vencimento: 27/02/2025 Valor: 550,17	
---	--

BASE DE CALCULO DO ICMS 537,09		VALOR DO ICMS 96,68		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO ---		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 550,17	
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 550,17	

RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23	
ENDEREÇO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL		MUNICÍPIO Sumare		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671405054115					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 6,52Kg		PESO LÍQUIDO 0,00Kg	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0104	CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 20 CM Lote 15F24 Qtde: 50,00 Fabr. 15/06/2024 Venc. 14/06/2027	3005.90.90	100	5102	UN	50,0000	10,7418	537,0900	537,0900	96,6800	0,0000	18,00	0,00
FP0043	TALA METALICA 12 X 250 MM Lote 200662 Qtde: 12,00 Fabr. 25/07/2024 Venc. 25/07/2029	9021.10.20	040	5102	UN	12,0000	1,0900	13,0800	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
---	--	----------------------------------	--	-------------------------------	--	------------------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (LOCAL J1) 1.10 MC APOIO 1145742 Local de entrega RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Exclusão ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tena 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16). "Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."		RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 29/01/25 Nome: Carla 289	
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 137,42			

001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370-850 - Sertãozinho Mauá - SP			Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00011878-8	Vencimento 27/02/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 508391 1	Nosso Número 32635080000275135
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 550,17	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 508391 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

001-9

00190.00009 03263.508008 00275.135176 1 10050000055017

Local de Pagamento					Vencimento 27/02/2025
Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370-850 - Sertãozinho, Mauá - SP					Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00011878-8
Data Documento 28/01/2025	Número do Documento 508391 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 28/01/2025	Nosso Número 32635080000275135
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 550,17
Informações de responsabilidade do beneficiário. Protestar 5 dias úteis após o vencimento Após 27/02/2025 cobrar Juros de R\$ 0,37 ao dia Após 27/02/2025 cobrar Multa de R\$ 5,50 Sujeito a protesto em 5 dias úteis					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000 - Guaira - SP					CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

290

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:57:23
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009032635080080027513517611005000055017

BENEFICIARIO:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	22.515
NOSSO NUMERO	32635080000275135
CONVENIO	03263508
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	550,17
VALOR COBRADO	550,17

NR.AUTENTICACAO 0.9F5.5CC.CD4.97D.063

=====

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 MECANO PACK EMBALAGENS SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.506,75 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.643.493
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MECANO PACK EMBALAGENS SA

ESTRADA SAO FRANSICO, 561
JARDIM MARIA ROSA - 06764-290
TABOAO DA SERRA - SP Fone/Fax: 01147881088

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.643.493
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0153 4002 4800 0106 5500 1000 6434 9315 8695 7742

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 ADQ. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675040307110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

53.400.248/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250284569325 - 31/01/2025 17:06:01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/01/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:04:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

28/02/2025

Valor

R\$ 1.506,75

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
585,98	105,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,12	1.506,75
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	106,50	1.506,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA.

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.209.691/0001-51

ENDEREÇO

AVENIDA EUCLIDES MIRAGAIA S/N

MUNICÍPIO

BIRIGUI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214140761115

QUANTIDADE

35

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

66,325

PESO LÍQUIDO

59,693

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
020501001	BISCOITO - AGUA - 180UN pRedBC=61,11%	19053100	020	5102	CX	19,0000	43,0500	817,95	318,10	57,26		18,00		
020501014	BISCOITO - MAIZENA - 180UN - BS pRedBC=61,11%	19053100	020	5102	CX	16,0000	43,0500	688,80	267,88	48,22		18,00		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 														

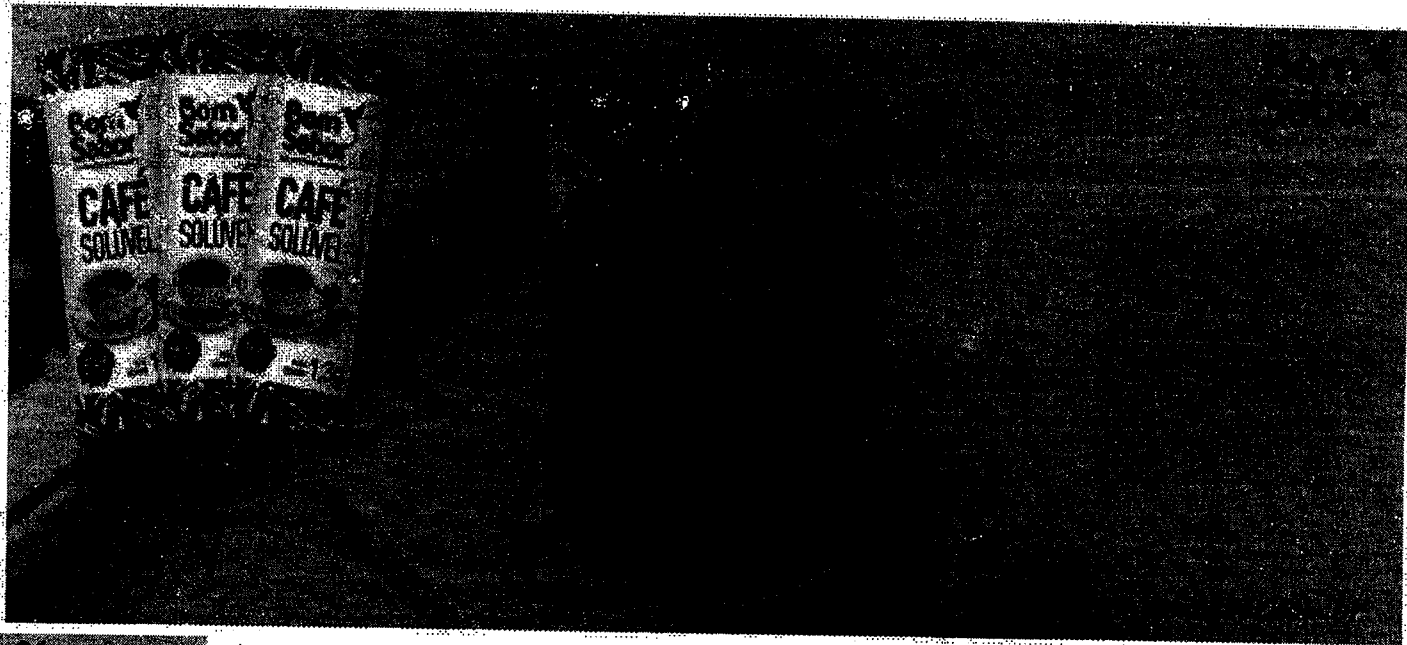
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RUA 24, N 872 - JD. PAULISTA - GUAIRA - SP - 14790000 Conferencia sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na entrega, apos o recebimento. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br expedicao.sp@risso.com.br

RESERVADO AO FISCO

292

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 28/02/2025	
Beneficiário MECANO PACK EMBALAGENS SA - CNPJ: 53.400.248/0001-06 ESTRADA SAO FRANCISCO, 561 - JARDIM MARIA ROSA, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06764-290					Agência/Código Beneficiário 3348-0/110652-X	
Data do Documento 31/01/2025	Nro.Documento 000643493/	Espécie Doc. NF	Aceite NAO	Data do Processamento 31/01/2025	Nosso Número 31354730000220027	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.506,75	

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,97 por dia de atraso para pagamento após o dia 28/02/2025

Cobrar multa de R\$ 30,14 após o dia 28/02/2025

Autenticação Mecânica

**001-9****00190.00009 03135.473001 00220.027171 9 ****0000150675**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 28/02/2025	
Beneficiário MECANO PACK EMBALAGENS SA - CNPJ: 53.400.248/0001-06 ESTRADA SAO FRANCISCO, 561 - JARDIM MARIA ROSA, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06764-290					Agência/Código Beneficiário 3348-0/110652-X	
Data do Documento 31/01/2025	Nro.Documento 000643493/	Espécie Doc. NF	Aceite NAO	Data do Processamento 31/01/2025	Nosso Número 31354730000220027	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.506,75	

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento	(-)Outras Deduções
Cobrar juros de R\$ 4,97 por dia de atraso para pagamento após o dia 28/02/2025	(+)Mora/Multa
Cobrar multa de R\$ 30,14 após o dia 28/02/2025	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872-JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Sacador/Avallista MECANO PACK EMBALAGENS SA

CNPJ: 53.400.248/0001-06

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

293

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:57:23
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313547300100220027171900000000150675

BENEFICIARIO:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

NOME FANTASIA:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

CNPJ: 53.400.248/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 22.516

NOSSO NUMERO 31354730000220027

CONVENIO 03135473

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.506,75

VALOR COBRADO 1.506,75

NR.AUTENTICACAO 8.2CA.32B.90F.BBC.B50

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 DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.360,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.105.118

Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105 - GALPÃO F-40

Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034-290

Bauru - SP Fone/Fax: 1431041880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.105.118

Série 000

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0102 7864 3600 0183 5500 0000 1051 1815 4251 1558

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

INScrição ESTADUAL

209248284110

INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0001-83

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250259638990 - 29/01/2025 11:59:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

INScrição ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

29/01/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/01/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:59:08

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

28/02/2025

Valor

R\$ 3.360,00

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	3.360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

INScrição ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

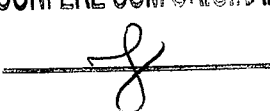
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,000

PESO LÍQUIDO

16,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
1144	SMOFKABIVEN PERI 1300 KCAL / 1904 ML	30049099	160	5405	UND	8,0000	420,0000	3.360,00	0,00	0,00		0,00		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 44/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE X FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DIG FERNANDA, SOLICITADO POR GRAZIELY VIA EMAIL.

RESERVADO AO FISCO

295

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

28/02/2025Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100**CNPJ: 02.786.436/0001-83**

Agência/Código do Cedente

00004 / 8629510Data Documento
29/01/2025Número do Documento
105118_P1Espécie de Documento
DMAceite
NData Processamento
29/01/2025

Nosso Número

3300038002780

Uso do Banco

Carteira
5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento

3.360,00**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**

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

28/02/2025Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100**CNPJ: 02.786.436/0001-83**

Agência/Código do Cedente

00004 / 8629510Data Documento
29/01/2025Número do Documento
105118_P1Espécie de Documento
DMAceite
NData Processamento
29/01/2025

Nosso Número

3300038002780

Uso do Banco

Carteira
5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento

3.360,00**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

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

28/02/2025Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100**CNPJ: 02.786.436/0001-83**

Agência/Código do Cedente

00004 / 8629510Data Documento
29/01/2025Número do Documento
105118_P1Espécie de Documento
DMAceite
NData Processamento
29/01/2025

Nosso Número

3300038002780

Uso do Banco

Carteira
5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento

3.360,00**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**

296

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038400278001011910250000336000

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	22.517
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.360,00
VALOR COBRADO	3.360,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F51.386.93F.7DE.120

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 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 10.060,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.031.400

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347

JARDIM SANTA CANDIDA - 13087-534

Campinas - SP Fone/Fax: 1932437070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.031.400

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0196 4167 7100 0133 5500 1000 0314 0011 2031 4009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250260311602 - 29/01/2025 13:06:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244487964110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/01/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/01/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:05:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

28/02/2025

Valor

R\$ 10.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.060,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

CAIXA

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
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000	90189099	040	5102	Un	300,0000	25,1500	7.545,00	0,00	0,00		0,00	
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000	90189099	040	5102	Un	100,0000	25,1500	2.515,00	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE X FEDERAL

ESTADUAL

MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMAIL: 29/01Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

298

Impresso em 26/02/2025 as 10:39:05

Gerado em www.fsist.com.br

Itaú BANCO ITAÚ SA 341-7 34191.09008 00113.670673 09923.790001 8 10060001006000

Recibo do Pagador

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000 - GUAIRA-SP

Pagador/Avulista:

Nosso Número

109/00001136-7-7

Nº do Documento

31400/1

Data de Vencimento

28/02/2025

Valor do Documento

10060,00

(=) Valor Cobrado

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347, JARDIM SANTA CANDIDA 13.087-534 - Campinas - SP

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA 341-7 34191.09008 00113.670673 09923.790001 8 10060001006000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário/CPF/CNPJ

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

Data do Documento

29/01/2025

Nr. do Documento

31400/1

Espécie Doc.

DV

Aceite

N

Data de Processamento

29/01/2025

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Data de Vencimento

28/02/2025

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Nosso Número

109/00001136-7-7

(=) Valor do Documento

10060,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000 - GUAIRA-SP

Pagador/Avulista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:57:23
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.

34191090080011367067309923790001810060001006000

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL S H LTDA

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 22.518
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.060,00
VALOR COBRADO 10.060,00

NR.AUTENTICACAO A.0EB.29F.132.68D.FC1

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.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000595237

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2501.44.734.671/0022-86-55-G10-000.595.237-
195.670.995-4

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250254747873 28/01/2025 23:28:2

NOSSO PEDIDO: 301917

REMESSA: 0080609637

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

27/02

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

28.01.2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIÁRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

CEP

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.02.2025	3.820,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR FIS	VALOR TOTAL PROD
3.820,00	687,60	0,00	0,00	65,78	3.820,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,11
					VALOR TOTAL NOTA
					3.820,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	FRETE POR CONTA	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE					23.246.311/0001-63
QUANTIDADE	4,000	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115
ESPECIE	VOLUME	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	30,000	PESO LÍQUIDO	29,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So inj 50fa - POS Lote Validade Fabricação Quant. 010490 11/27 12/24 20,000	3004.20.59	500	51	20,000	CX	191,00000	3.820,00	0,00	3.820,00	3.820,00	687,60	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

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90413963 - Remessa: 80609637 - Ordem: 301917 - Referência
Cliente: 1136297
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162-
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@cristalia.com.br
11362971020680|6398479E Pedido 1136297
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 29843 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 3.132,40

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 30/01/25
Nome: Carla



033-7

03399.05150 69400.000001 06169.101018 9 00050000382000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 27/02/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 29.01.2025	Nº do Documento 000595237-10001	Espécie DOC DM	Acerto N	Data do Processamento 29.01.2025	Nosso Número 0000000061691	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.820,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,09 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 28.04.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAIRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



033-7

03399.05150 69400.000001 06169.101018 9 00050000382000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 27/02/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 29.01.2025	Nº do Documento 000595237-10001	Espécie DOC DM	Acerto N	Data do Processamento 29.01.2025	Nosso Número 0000000061691	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.820,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,09 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 28.04.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAIRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					3.820,00	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000106169101018900050000382000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.519
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.820,00
VALOR COBRADO	3.820,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.270.677.CF1.696.7BB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
ENDERECO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST.: 322.011.587-118
TEL: 17.3332-7286 - FAX: 17.3332-6552
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000015893 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0158 9310 0177 2439

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

135250331538177

05/02/2025 16:23:47

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322011587118

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

25/02

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

05/02/2025

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

05/02/2025

Município

GUAIRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

16:13:50

FATURA

1 2047.67 25/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

199,60

Valor do ICMS

35,93

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

2.047,67

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

2.047,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

-

Município

-

UF

-

Inscrição Estadual

-

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
7894904571963	MARGARINA CREMOSA S/SAL DORIANA 500G	15171000	0/60	5929	UN	30	7,49	224,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896000554369	SUCO MAGUARY CONCENTRADO CAJU PET 500ML	21069010	0/60	5929	UN	9	4,99	44,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896069549023	TEMPERO DESIDRATADO CHIMICHURRI SIAMAR 15G	21039021	0/60	5929	UN	40	2,59	103,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896356800042	ARROZ ALEGRETE TIPO 1 5KG	10063021	0/41	5929	UN	40	23,99	959,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896434920778	MISTURA LACTEA TRIANGULO MINEIRO CONDENSADA E SORO DE LEITE 395G	19019090	0/60	5929	UN	10	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896434921058	CREME CULINARIO TRIANGULO MINEIRO TP 200G	21069090	0/60	5929	UN	10	2,79	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	04062000	0/00	5929	UN	40	4,99	199,60	199,60	35,93	0,00	18,00	0
7898420000143	BATATA PALHA TRADICIONAL CASEIRINHO 400G	20052000	0/60	5929	UN	6	21,99	131,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7898598811442	TOZZI AZEITONA VERDE S/C SACHE 120GRS RF.RF.53184	20057000	0/60	5929	UN	10	7,49	74,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7898910048006	LEITE DE COCO INDIANO 200ML	20098990	0/60	5929	UN	5	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7898910048044	COCO RALADO INDIANO ACUCARADO 50G	08011100	0/41	5929	UN	20	2,49	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7898949924388	ARROZ VASCONCELOS INTEGRAL 1KG RF.2010059	10063011	0/41	5929	UN	10	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7899593300283	BATATA PALHA FRITEI 500 GRS LAMINADA SAO SEBASTIAO	20052000	0/60	5929	UN	3	21,99	65,97	0,00	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: 3899,
PEDIDO GRAZYELA
VENCIMENTO 25/02/2025
BOLETO BANCARIO

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

CONFERE COM ORIGINAL

f

2104

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 06/02/2025

Nome: Grazyely

304

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

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

Emissão: 05/02/2025 Total R\$ 2.047,67 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

06/02/2025

Identificação e assinatura do Recebedor

Tayza Mendonça

NF-e

000015893

SÉRIE 1

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/02/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 05/02/2025	Núm. do documento 15893	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/02/2025	Nosso Número 157 / 00041536 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.047,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/02/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 05/02/2025	Núm. do documento 15893	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/02/2025	Nosso Número 157 / 00041536 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.047,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:57:23
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.

34191570070415361133231805680001210030000204767

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 22.520
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.047,67
VALOR COBRADO 2.047,67

NR.AUTENTICACAO C.60B.D85.EBC.A8A.0A3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

40025-4

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 85.255 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CISCRE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1 Fazenda Santa Cândida Campinas SP 13087-541 19 3273-7199	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 85.255 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0107 0143 1800 0332 5500 1000 0852 5518 1737 3923 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 122.382.370.113 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 135250272648084 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 30/01/25 15:27 CNPJ 07.014.318/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		03/03		48.341.283/0001-61		ISENTO	
ENDEREÇO RUA 24 872		CEP 14790-000		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/01/2025		HORA DA SAÍDA 15:05	
MUNICÍPIO Guaira		U.F. SP		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA			

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA		C.N.P.J./C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		ISENTO	
ENDEREÇO Rua 24, Nº: 872		CEP 14790-000		FONE/FAX 17 3332 7000	
MUNICÍPIO Guaira		U.F. SP		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
85255/1	03/03/25	4.452,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR ICMS DESONERADO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
4.452,00		801,36		0,00		0,00		0,00		4.452,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.452,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC.		U.F.		C.N.P.J./C.P.F.	
		MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES		0-EMITENTE						SP		05.593.534/0001-92	
ENDEREÇO		Via Anhangüera km 320 GAI.PAOA UNIDADE 1		MUNICÍPIO		Ribeirão Preto / SP		U.F.		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		1,00		MARCA				PESO BRUTO		2,37		PESO LÍQUIDO	
												2.37	

DADOS DO PRODUTO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CMF/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
1449	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 450 TESTES	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	4.452,0000	4.452,00	4.452,00	801,36	0,00	18,00	0,00
Lote: 429966G x1 Val:23/04/25 Cód.Alt.: 00026345089													

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		LANÇADO	
:: Tipo de Cobrança: Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT :: Representante: Diagnóstico - Henrique Dib - P :: Pedido: 72131 :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000		Data: 04/04/25	
		Nome: Carla 307	

Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 03/03/2025	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 30/01/2025	Número do Documento 85255/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 30/01/2025	Nosso Número 0310396-0
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.452,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 03/03/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,48 após 03/03/2025 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 CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 0310396-0
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Santander		033-7		03399.60528 93200.000037 10396.001017 9 00090000445200	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 03/03/2025	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 30/01/2025	Número do Documento 85255/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 30/01/2025	Nosso Número 0310396-0
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.452,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 03/03/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,48 após 03/03/2025 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 CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 0310396-0
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312615475561221
26/02/2025 15:52:09

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:09
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.

03399605289320000003710396001017900090000445200

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.601
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	03/03/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/02/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	4.452,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	4.452,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.EF1.C04.4CD.464.894
-----------------	-----------------------

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.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000599724

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.599.724-
168.654.279-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250287146653 31/01/2025 23:27:21

NOSSO PEDIDO: 321460

REMESSA: 0080616914

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

31.01.2025

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO/DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
02.03.2025	1.050,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.050,00	189,00	0,00	0,00	18,08	1.050,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,23
					1.050,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	5-EMITENTE 11-DESTINATÁRIO 3-POR CONTA DE TERCEIRO 13-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 19-SEM FRETE	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	VOLUME			2,254	1,990

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000135	AZICIN 500mg Po Lio.Inj 10fa - POS FCI: 24881DC8-5151-4D3D-81D9-51361C6A3879 Lote Validade Fabricação Quant. 50022371 12/26 12/24 10,000	3004.20.29	500	5102	10,000	EX	97,00000	970,00	0,00	970,00	970,00	174,60	0,00	18,00	0,00
70000430	CODERIN 3mg/mL Sol.Oral 1fr.120mL - POS FCI: 13263A65-EB36-4EF4-871C-40AB1C030259 A2 PMC: R\$ 72,51 Lote Validade Fabricação Quant. 50016960 07/26 07/24 1,000 50019662 09/26 09/24 1,000	3004.49.40	500	5102	2,000	EX	40,00000	80,00	0,00	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 141/2022
CONVÊNIO Nº 041/2022
FONTE FEDERAL
ESTADUAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90420541 - Remessa: 80616914 - Ordem: 321460 - Referência
Cliente: 1152688
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 -
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@cristalia.com.br
1152688|027206|6407369E Pedido 1152688
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 29843 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 861,00

RESERVADO AO FISCO

LAÇADO
Data: 04/02/25
Nome: Coulter



033-7 | 03399.05150 69400.000001 06733.201013 1 00080000105000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 02/03/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 04.02.2025	Nº do Documento 000599724-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 04.02.2025	Nosso Número 0000000067332	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.050,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,40 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 01.05.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



033-7 | 03399.05150 69400.000001 06733.201013 1 00080000105000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 02/03/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 04.02.2025	Nº do Documento 000599724-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 04.02.2025	Nosso Número 0000000067332	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.050,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,40 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 01.05.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					1.050,00	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



311

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:09
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.

03399051506940000000106733201013100080000105000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 22.602
DATA DE VENCIMENTO 02/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.050,00
VALOR COBRADO 1.050,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.A98.260.B86.BA6.931
=====

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.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000599534

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.599.534-142.014.044-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250286618154 31/01/2025 21:46:18

NOSSO PEDIDO: 321460

REMESSA: 0080616923

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adg.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

02/03

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

31.01.2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
02.03.2025	1.320,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.320,00	237,60	0,00	0,00	22,73	1.320,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00
				107,16	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 5-SEM FRETE	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			6,200	1,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000007	ROCURON 10mg/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCE: E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014 Lote Validade Fabricação Quant. 50021865 11/26 11/24 6.000	3004.90.79	500	5102	6,000	CX	220,00000	1.320,00	0,00	1.320,00	1.320,00	237,60	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

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

Faturamento: 90420258 - Remessa: 80616923 - Ordem: 321460 - Referência
Cliente: 1152688
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS : Banco
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 -
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@crystalia.com.br
1152688|1027206|6407369E Pedido 1152688
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 29843 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva R\$ 1.082,40

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 04/02/25
Nome: Carlos



033-7 | 03399.05150 69400.000001 06733.101015 2 00080000132000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 02/03/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 04.02.2025	Nº do Documento 000599534-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 04.02.2025	Nosso Número 0000000067331	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.320,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,76 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 01.05.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



033-7 | 03399.05150 69400.000001 06733.101015 2 00080000132000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 02/03/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 04.02.2025	Nº do Documento 000599534-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 04.02.2025	Nosso Número 0000000067331	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.320,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,76 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 01.05.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					1.320,00	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



324

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000106733101015200080000132000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 22.603

DATA DE VENCIMENTO 02/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.320,00

VALOR COBRADO 1.320,00

NR.AUTENTICACAO 6.D14.8B4.BBC.DA5.C1A

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.

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELO, 10-90 -
PARQUE SANTA TEREZINHA Bauri - SP - CEP: 17.035-500 -
FONE: (14) 3103-2121

gemmini

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 149307

SÉRIE 001

FL 1/1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

CHAVE DE ACESSO

3525 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1493 0718 0714 4651

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros reinter

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872 -

MUNICÍPIO

Guairá

UF

SP

PAÍS

Brasil

02/03

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

135250282413913

31/01/2025 14:03:05

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE EMISSÃO

31/01/2025 14:02:00

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

24.481.773/0001-03

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/790-000

CPN/CPF

</

Beneficiário
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ: 24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP

Recibo do Pagador

Agência / Código Beneficiário
0004 / 8281971

Vencimento
02/03/2025

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

Número do Documento
149307 1

Nosso Número
0000400001225

Espécie
REAL

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento
450,00

(-) Desconto

Demonstrativo :

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 149307 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.82811 97100.004007 00122.501018 5 10080000045000

Local de Pagamento

Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.

Vencimento
02/03/2025

Beneficiário
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS CNPJ: 24.481.773/0001-03 Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90, CEP: 17.035-500 - PARQUE SANTA TEREZINHA, Bauru - SP

Agência / Código Beneficiário
0004 / 8281971

Data Documento
31/01/2025

Número do Documento
149307 1

Espécie Doc.
DM

Aceito
NAO

Data Processamento
31/01/2025

Nosso Número
0000400001225

Uso do Banco

Carteira
Rápida c/ Registro

Espécie
REAL

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento
450,00

Informações de responsabilidade do beneficiário.

Apos 02/03/2025 cobrar Juros de 1,00% no valor de R\$ 4,50 ao mês
Apos 02/03/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 9,00

(-) Desconto

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872, PARANOA, CEP: 14790000 - Guaira - SP

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Sacador / Avalista

CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



317

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:09
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.

03399828119710000400700122501018510080000045000

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	22.604
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.71D.E0F.238.BBD.A9E

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.

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INCLUIDA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 1.900,00	NF-e Nº 000.027.326 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 endocom medical Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-580 Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP administracao@endocommedical.com.br Tel: (17) 3225-8433		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.027.326 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0129 7634 9800 0126 5500 1000 0273 2610 0000 0018 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250283151888 - 2025-01-31T15:04:33-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647934618110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 29.763.498/0001-26	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 31/01/2025
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/01/2025
MUNICÍPIO Guaira		FONE/FAX 00000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:05:33

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 02/03/2025	Valor 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
				VAL. APROX. TRIB. 0,00	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.900,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.900,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB	
002436	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFÍLICO 0.035 x 150CM (Lote: D2426104) (Val. Lote: 01/12/2026) (Anvisa: 81901539009) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	2,0000	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002467	URH-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPLO J HIDROFÍLICO - 6FR X 26CM (Lote: D2426104) (Val. Lote: 31/01/2027) (Anvisa: 81901539005) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000559	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11,5Fr x 35CM (Lote: WM2022072/DRQ-01) (Val. Lote: 01/09/2025) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002438	UR-301130490 - Sonda Extratora de Cálculos NITINOL - HELICAL 3.0Fr x 90CM (Lote: BS00124038) (Val. Lote: 01/12/2026) (Anvisa: 81901539008) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	800,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL 
--	--	---	--

DADOS ADICIONAIS		LANÇADO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: MARGARIDA MARIA DA SILVA) (Convenio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGÊNIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 30/01/2025) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000016263) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAFO I A NEXO I DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.		RESERVADO AO FISCO Data: 14/02/25 319 Nome: Carla



Beneficiário BIs Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442		Recibo do Sacado Vencimento 02/03/2025	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000027326		Nosso Número 0000000268291	
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.900,00		(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Nota Fiscal: 000027326 - 31/01/2025
Convênio: SUS
Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Data Cirurgia: 30/01/2025
Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
Paciente: MARGARIDA MARIA DA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 26829.101018 1 10080000190000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 02/03/2025	
Beneficiário BIs Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	
Data do Documento 31/01/2025	Número do Documento 000027326	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/01/2025	Nosso Número 0000000268291	
uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.900,00	
Instruções (Todas as Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) pós o Vencimento cobrar Multa de R\$190,00 e Juros de R\$0,63 ao Dia.					(-) Desconto	
obrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento					(+) Mora/ Multa	
Juros: 10% a.m.					(+) Outros Acréscimos	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaiara SP 14790-000					(=) Valor Cobrado	
Pagador / Avalista					48.341.283/0001-61	
Ficha de Compensação						

Autenticação Mecânica



320

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:09
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.

03399273784420000000626829101018110080000190000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.605
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,00
VALOR COBRADO	1.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A06.3E2.42F.1CE.D60

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR DA NOTA	NF-e
		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	R\$ 1.800,00	Nº 000.027.328
endocom medical			SÉRIE: 1	

		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída		
Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-580 Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP administração@endocommedical.com.br Tel (17) 3225-6438		Nº 000.027.328 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 3525 0129 7634 9800 0126 5500 1000 0273 2810 0000 0012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
Venda de Mercadoria		135250283192880 - 2025-01-31T15:07:50-03		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ		
647934618110		29.763.498/0001-26		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61		31/01/2025
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	31/01/2025
R 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	15:08:50
Guaira		00000000	SP	
FATURA/DUPLICATA				

Número	Data Vcto.	Valor
001	02/03/2025	1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9-Sem Frete					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)		

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRR.
002436	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFÍLICO 0.035 x 150CM (Lote: D2426104) (Val. Lote: 01/12/2026) (Anvisa: 81901539009) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	2,0000	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002467	URH-10-BE06026 - CATETER URETERAL DUPL0 J HIDROFÍLICO - 6FR X 26CM (Lote: D2426104) (Val. Lote: 31/01/2027) (Anvisa: 81901539005) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000559	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11,5Fr x 35CM (Lote: 230216-UA) (Val. Lote: 15/02/2026) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	UR-3013184120 - Sonda Extratora de Cálculos NITINOL - TIPLESS 1.8Fr x 120CM - 4 FIOS (Lote: 230823-US) (Val. Lote: 22/08/2026) (Anvisa: 81280310003) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS		LANÇADO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
(Paciente: JULIANA DE CÁSSIA DE SOUZA SILVA) (Convênio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 30/01/2025) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N. Ped. Orig.: 0000016265) (003) ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14		Data: 14/02/25 Nota: 322	
PARÁGRAFO 1 ANEXO I DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.			

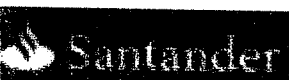


Beneficiário: Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda			Recibo do Sacado	
Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário	Vencimento
Pagador			0037-0 / 02737442	02/03/2025
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento	Nosso Número
			000027328	0000000268313
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R\$			1.800,00	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000027328 - 31/01/2025
Convênio: SUS
Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Data Cirurgia: 30/01/2025
Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
Paciente: JULIANA DE CASSIA DE SOUZA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 26831.301010 1 10080000180000

Local de Pagamento						Vencimento
Pagar preferencialmente no banco Santander						02/03/2025
Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda						Agência / Código Beneficiário
Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580						0037-0 / 02737442
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
31/01/2025	000027328	DM	N	31/01/2025	0000000268313	
Isso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	101	R\$			1.800,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto
Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia.						(+) Mora/ Multa
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento						(+) Outros Acréscimos
Juros: 10% a.m.						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						48.341.283/0001-61
R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaiara SP 14790-000						Ficha de Compensação
Pagador / Avalista						

Autenticação Mecânica



323

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000626831301010110080000180000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 22.606
DATA DE VENCIMENTO 02/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00
VALOR COBRADO 1.800,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.DDD.1ED.185.7F9.8F6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.145.519
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1455 1910 2624 6505

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

135250285157074 - 31/01/2025 18:05:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

03/03

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/01/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

Bairro / Distrito

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 03/03/2025
Valor R\$ 613,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
613,71	90,74	0,00	0,00	0,00	0,00	613,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	613,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,720

PESO LÍQUIDO

1,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	PORCENTO IPI
37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML TEUTO G+ PMC: 13.73 Lote: 9070169 Qt: 100 Fab: 03/05/24 Val: 03/05/26	30049099	000	5102	AP	100	3,2880	328,80	328,80	39,46			12,00	
33127	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+ PMC: 1.60 Lote: 2428184.C Qt: 100 Fab: 22/07/24 Val: 31/07/26 FCI:299AC219-7044-412A-AB42-C6014B1BC768	30049049	500	5102	AP	100	1,1055	110,55	110,55	19,90			18,00	
33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G UNIAO QUIMICA S- PmPf: 26,89 PMC: 34,09 Lote: 2441835 Qt: 12 Fab: 30/10/24 Val: 31/10/27	30049099	000	5102	BG	12	14,5300	174,36	174,36	31,38			18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

COTACAO APOIO 1152688

PEDIDO DE COMPRA:PDC#1152688#APOIO

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUT Id Mov: 2624650

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 25,77 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 03/02/25

Nome: Paula

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 31/01/2025	Vencimento 03/03/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 145519-01	Nosso Número: 00000093665	Valor: 613,71

Autenticação Mecânica**237-2****23792.40100 90000.009366 65001.512204 1 10090000061371**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 03/03/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 31/01/2025	No. do documento 145519-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/01/2025	Cart./Nosso Número 09/00000093665-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 613,71
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,64 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 12,27 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP
48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica**

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:09
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000936665001512204110090000061371

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 22.607
DATA DE VENCIMENTO 03/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 613,71
VALOR COBRADO 613,71

NR.AUTENTICACAO D.D21.A61.61B.DC3.08A

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

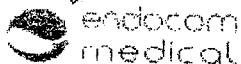
0800 729 5678

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.



BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.

CNPJ : 29.763.498/0001-26

Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP
(17) 3304-3472

Fatura de Locação

No. 005974

Emissão
31/01/2025

Dados do Cliente

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Apelido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Endereço: R 24, 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

Email:

RG / IE:

Cidade: Guairá.

Site:

Contato:

Estado: SP Cep: 14790-000

Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal	
000319		TAXA DE LASER	UN	1.00	1.100,00	1.100,00	
		Iss Retido:	0,00	Pis Retido:	0,00	SubTotal:	1.100,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto:	0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total:	1.100,00

Observações

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Contas à Receber - Venc.: 02/03/2025

Paciente: CARLOS ROBERTO MUNHOZ CAVALHEIRO

Data Cirurgia: 30/01/2025

Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO

Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL

Convênio: SUS

NF: 000027329

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Fatura de Locação 005974 que somam 1.100,00

Data do Recebimento:

Identificação e Assinatura do Recebedor

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

CONFERE COM ORIGINAL



Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 02/03/2025
29.763.498/0001-26			Número do Documento Nota de Débito No. 005974	Nosso Número 0000000268348
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Convênio: SUS
Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Data Cirurgia: 30/01/2025
Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
Paciente: CARLOS ROBERTO MUNHOZ CAVALHEIRO

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 26834.801016 9 10080000110000

Local de Pagamento					Vencimento 02/03/2025
Pagar preferencialmente no banco Santander					
Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 31/01/2025	Número do Documento Nota de Débito No. 005974	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/01/2025	Nosso Número 0000000268348
so do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) pós o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 ao Dia. cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Prestador / Avalista					48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:10
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.

03399273784420000000626834801016910080000110000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.608
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.33D.595.6FE.806.639

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.



Gestores de Equipamentos, Materiais e Implantes Náuticos e Industriais
CNPJ 24.481.773/0001-03



Nº 147.120
SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP 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

331

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. inciso I e II artigo 1º da Portaria CAT 11/6/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 145956 (10/12/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 e cº 84º do Art. 14 do RICMS/000. Valor aprox. trib. (fonte IBPT). Federais = R\$ 3.09 (13.43%) + Estraduais = R\$ 4.14 (18.00%). - Agend: 54803 - Pac: JOSE JOAQUIM Lrs. SOUZA IRMAO - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 15/12/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

135243029804005

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

35-2412-24.481.773/0001-03-55-001-000.147.120-128.559.900.8

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

26/12/2024 07:57:11

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICIPIO

Guaira

TELEFONE

(17) 3332-7000

UF

SP

BAIRRO

PARANOA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

CEP

14790-000

SAÍDA

26/12/2024

HORA

BASE DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE ICMS SUB. TRIB.

DESCONTO ESPECIAL

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VAL. ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

23,00

TOTAL DOS PRODUTOS

23,00

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ESPECIE CAIXA

Gemmini

QUANTIDADE

1

FRETE PAGO PELO LOJEMITENTE

MUNICIPIO

CODIGO ANTI PLACA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

END. ENTREGA

Dados dos Produtos/Serviços

0131201-530

Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso

D1, 5x300

NUMERAÇÃO

80085630038

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ESPECIE CAIXA

Gemmini

QUANTIDADE

1

FRETE PAGO PELO LOJEMITENTE

MUNICIPIO

CODIGO ANTI PLACA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

END. ENTREGA

Dados dos Produtos/Serviços

0131201-530

Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso

D1, 5x300

NUMERAÇÃO

80085630038

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ESPECIE CAIXA

Gemmini

QUANTIDADE

1

FRETE PAGO PELO LOJEMITENTE

MUNICIPIO

CODIGO ANTI PLACA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

END. ENTREGA

Dados dos Produtos/Serviços

0131201-530

Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso

D1, 5x300

NUMERAÇÃO

80085630038

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ESPECIE CAIXA

Gemmini

QUANTIDADE

1

FRETE PAGO PELO LOJEMITENTE

MUNICIPIO

CODIGO ANTI PLACA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

END. ENTREGA

Dados dos Produtos/Serviços

0131201-530

Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso

D1, 5x300

NUMERAÇÃO

80085630038

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ESPECIE CAIXA

Gemmini

QUANTIDADE

1

FRETE PAGO PELO LOJEMITENTE

MUNICIPIO

CODIGO ANTI PLACA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

END. ENTREGA

Dados dos Produtos/Serviços

0131201-530

Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso

D1, 5x300

NUMERAÇÃO

80085630038

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

ESPECIE CAIXA

Gemmini

QUANTIDADE

1

FRETE PAGO PELO LOJEMITENTE

MUNICIPIO

CODIGO ANTI PLACA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

END. ENTREGA

Dados dos Produtos/Serviços

0131201-530

Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso

D1, 5x300

NUMERAÇÃO

80085630038

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 26/12/24

Nome: Coulen

033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário:

GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento

25/01/2025

Pagador:

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

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

26/12/2024

No. do Documento

147120/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

26/12/2024

Nosso Número

000001471201-6

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$23,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 147120/1 (1 de 1)

Corte aqui.

033-7

03399.82811 97100.000146 71201.601011 6 99720000002300

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

25/01/2025

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

26/12/2024

No. do Documento

147120/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

26/12/2024

Nosso Número

000001471201-6

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$23,00

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

332

Autenticação Mecânica

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:10
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.

=====

03399828119710000014671201601011699720000002300

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	22.609
DATA DE VENCIMENTO	27/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	23,00
JUROS/MULTA	0,75
VALOR COBRADO	23,75

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D51.5DD.8DD.BF8.F1D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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